



VILLE DE MARANGE-SILVANGE

12, rue de l'Abani - 57535 - Tél. 03 87 34 61 70 - Fax 03 87 34 61 75
Email : accueil@mairie-marange-silvange.fr

DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE 2024-2025

Cette demande dûment complétée doit recueillir l'avis des autorités figurant au verso dans l'ordre indiqué.

Ecole où l'enfant doit se rendre normalement : _____

Ecole demandée : _____

Nom et prénom du tuteur légal de l'enfant : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Profession : _____

Lieu de travail : _____

Horaires : _____

Profession du conjoint : _____

Lieu de travail : _____

Horaires : _____

Nombre d'enfants non scolarisés : _____

Enfants scolarisés : _____

Y compris celui pour lequel la demande est formulée

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE ACTUELLEMENT	CLASSE

ENFANT POUR LEQUEL LA DEROGATION EST DEMANDEE

NOM : _____ PRENOM _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

DOMICILE HABITUEL :

L'enfant y prend-il ses repas de midi ? OUI - NON

Si non où ?

MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE /

1°) **Cachet de l'école demandée :**
Avis du Directeur ou de la Directrice Date et Signature

2°) **Cachet de l'école que devrait fréquenter l'enfant :**
Avis du Directeur ou de la Directrice Date et Signature

3°) **Eventuellement avis du Maire de la Commune d'origine :**
(Changement de Commune) Date et Signature

Participation financière OUI NON

4°) **Avis du Maire :** Date et Signature