



# DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

## Année scolaire ...../.....

### ENFANTS ORVALTAIS (hors périmètre scolaire)

Les enfants Orvaltais sont affectés dans une école selon le principe du périmètre scolaire. Dans certaines circonstances exceptionnelles, il peut être envisagé de scolariser un enfant dans une école ne correspondant pas à son périmètre. Si la demande est refusée, un enfant pourra être inscrit auprès de son école de rattachement.

### ENFANTS NON ORVALTAIS

Dans ce cas, soumettre cette demande d'abord pour avis à la Mairie de votre lieu de résidence. Si un avis favorable est donné à votre demande de dérogation, le tarif hors commune vous sera appliqué pour l'ensemble des prestations Education-Enfance-Jeunesse.

En cas de 1<sup>ère</sup> inscription en école maternelle, l'enfant a-t-il déjà fréquenté une structure d'accueil (multi-accueil, crèche...)  OUI  NON

## IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Ville de naissance : .....

Département : .....

Sexe :  F  M

L'enfant est-il déjà scolarisé ?  OUI  NON

Si OUI : Nom de l'école : .....

Nom de la commune : .....

## ÉCOLE SOUHAITÉE

**ÉCOLE DE RATTACHEMENT :** .....

**ÉCOLE DEMANDÉE :** .....

Maternelle  Élémentaire

Niveau à fréquenter : .....

Inscription sollicitée à compter :

de la rentrée scolaire 2019/2020

en cours d'année, à compter du : ...../...../.....

## PARENTS OU PERSONNES AYANT LA RESPONSABILITÉ LÉGALE DE L'ENFANT

**Responsables légaux**, en cas de séparation, il est indispensable de renseigner les adresses des 2 responsables légaux

REPRESENTANT 1 (Responsable du dossier CAF)	REPRESENTANT 2	AUTRE
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : ..... Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... CP : ..... Ville : ..... Tél. Fixe : ...../...../...../..... Tél. Port. : ...../...../...../..... Mail : ..... @ ..... Tél. travail : ...../...../...../.....	NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... CP : ..... Ville : ..... Tél. Fixe : ...../...../...../..... Tél. Port. : ...../...../...../..... Mail : ..... @ ..... Tél. travail : ...../...../...../.....	NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... CP : ..... Ville : ..... Tél. Fixe : ...../...../...../..... Tél. Port. : ...../...../...../..... Mail : ..... @ ..... Tél. travail : ...../...../...../.....

En cas de séparation :

Résidence Principale : Représentant 1  Représentant 2

Résidence en garde alternée :  OUI  NON

Un jugement a-t-il été prononcé ? OUI  NON  (Si OUI, fournir une copie)

Pour les **futurs résidents**, adresse sur Orvault à compter du : ...../...../.....

Adresse complète : ..... 44700 ORVAULT

## REGIME DE COUVERTURE SOCIALE

- Allocataire CAF de Loire-Atlantique – N°: .....
- Allocataire MSA – N°: .....
- Non allocataire                      Nombre d'enfants à charge de – 20 ans : .....

## RÉGIMES ALIMENTAIRES – ALLERGIE – PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

- Mon enfant ne consomme pas de **viande de porc**
- Mon enfant a une allergie alimentaire, de l'asthme ou un souci de santé nécessitant un **Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.)**.

Le **Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.)** doit être signé sous la responsabilité du médecin scolaire, ou du médecin de P.M.I, entre les parents, le Directeur de l'école et le Maire. **Un certificat médical est indispensable** (précisant si éviction totale ou traces tolérées pour les allergies alimentaires).  
(Voir Notice PAI).

## FICHE SANITAIRE A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

La Fiche Sanitaire sera accessible en ligne à partir de **mi-juin 2019** et à compléter obligatoirement :

- Avant la rentrée scolaire pour une inscription pour le **2 septembre 2019**
- Avant toute admission à l'école pour une inscription en cours d'année scolaire

## MOTIF DE LA DEMANDE DE DÉROGATION (cocher la case utile)

- Frère(s) ou sœur(s)** fréquentant la même école

NOM	PRENOM	Date de naissance	Classe et école fréquentée
		...../...../.....	
		...../...../.....	
		...../...../.....	

- Santé de l'enfant** (Joindre un certificat médical)
- Le père ou la mère** de l'enfant travaille dans le groupe scolaire au moins 50% d'un équivalent temps plein annualisé (Joindre un justificatif)
- Autre motif** : (Précisez avec exactitude l'objet de la demande ; joindre un courrier et justificatifs si nécessaire)

Responsable légal : ..... Fait, le : ...../...../..... **Signature** :

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**Avis de la commune de résidence,**

le : ...../...../.....

AVIS FAVORABLE  AVIS DEFAVORABLE

Signature de l'élu et Cachet de la Ville :

Observations : .....

**Décision de la Ville d'Orvault, le : ...../...../.....**

AVIS FAVORABLE  AVIS DEFAVORABLE

**Pour le Maire,  
L'Adjoint Délégué**

**Dominique FOLLUT**

Observations : .....

**Pièces à fournir : Voir la Notice d'Information d'inscription scolaire.**

### A NOTER !

Le cursus maternel étant dissocié du cursus primaire (circulaire du Ministère d'Etat, Ministère de l'Éducation Nationale, de la Jeunesse et des Sports, du 25 août 1989), l'autorisation de dérogation devra être renouvelée à l'entrée en école élémentaire.

*Cette demande sera étudiée par les membres de la Commission de Dérogation. Une réponse sera apportée par courrier.*