

Affaire suivie par : **Véronique FRADET**

& **Stéphanie FREMIN**

☎ : 01 39 94 60 24 / 60 78

<b>DEMANDE DE DEROGATION</b> <b>ANNEE SCOLAIRE 2018/2019</b>
---

**« Dans les communes ayant plusieurs écoles publiques, le ressort de chacune de ces écoles est déterminé par délibération du conseil municipal. » (Code de l'éducation – art. L212-7).**

Une demande de dérogation est donc une procédure d'exception. Elle est traitée par la Direction du Pôle Education de la ville et soumise à la décision de la commission de dérogations composée de l'Adjointe au Maire déléguée à l'Education, de l'Inspectrice de l'Education Nationale, des directeurs d'écoles et des représentants de parents d'élèves. Elle ne peut être accordée que si les motifs sont reconnus recevables et toujours dans la limite des places disponibles, pour une durée d'une année. Ce formulaire dûment complété et accompagné des pièces justificatives nécessaires est à faire parvenir au Pôle Education avant le 03 mars 2018.

<b>Ecole demandée</b>	<b>Ecole de secteur</b>
Niveau à la rentrée prochaine	
<input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	

<b>Enfant concerné par la demande (Remplir un formulaire par enfant)</b>	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

<b>Responsables légaux</b>	
<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/> autre
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code Postal	Code Postal
Tél portable :	Tél portable :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Lieu de travail :	Lieu de travail :

<b>Frères et sœurs vivant au foyer</b>				
Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté	Niveau prochaine rentrée



**MOTIFS DE LA DEMANDE (Dans tous les cas joindre une lettre détaillant vos motifs)**

MOTIF (mettre une croix devant le motif invoqué)	JUSTIFICATIF(S) A FOURNIR OBLIGATOIREMENT	Conditions complémentaires
<input type="checkbox"/> Assistante maternelle rémunérée résidant dans le secteur demandé	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Attestation de l'employeur des deux parents précisant lieux et horaires de travail <b>et</b></li> <li>● Contrat de travail et attestation sur l'honneur de l'assistante maternelle précisant les heures de prise en charge et si elle assure la garde d'autres enfants scolarisés dans le groupe scolaire demandé (document joint à remplir)</li> <li>● Justificatif de domicile (+ copie pièce d'identité) de la personne prenant en charge l'enfant</li> <li>● Attestation CAF ou Sécurité sociale</li> </ul>	<p><b>Conditions d'attributions</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Pas d'accueil Pré et Post scolaire</li> <li>● Pas d'accueil Mercredis</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Personne prenant en charge l'enfant durant les temps périscolaires à titre familial ou gracieux	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Attestation de l'employeur des deux parents précisant lieux et horaires de travail</li> <li>● Attestation sur l'honneur de la personne prenant en charge l'enfant, précisant les heures de prise en charge et si elle assure la garde d'autres enfants scolarisés dans le groupe scolaire demandé (document joint à remplir)</li> <li>● Justificatif de domicile de la personne prenant en charge l'enfant</li> <li>● Attestation CAF ou Sécurité sociale</li> </ul>	<p><b>Conditions d'attributions</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Pas d'accueil Pré et Post scolaire</li> <li>● Pas d'accueil Mercredis</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Elève porteur d'un handicap.	● Notification de la MDPH sous pli cacheté adressé au directeur de l'établissement et au médecin scolaire.	////////////////////////////////////
<input type="checkbox"/> Autres : situation particulière, garde alternée...	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tout justificatif attestant de la situation</li> <li>● Attestation CAF</li> </ul>	////////////////////////////////////

❖ **L'enfant restera:**

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ▪ A la cantine  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ▪ A l'accueil de loisirs en pré et post scolaire        | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ▪ A l'accueil de loisirs du mercredi                    | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ▪ A l'accueil de loisirs pendant les vacances scolaires | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**ENGAGEMENT DES PARENTS**

*Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L. 433 - 19 et L. 441-7 du code pénal.*

*Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L. 313-1 et L. 313- 3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.*

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la ville tout changement dans la situation

A Goussainville, le.....

Signature de la mère ou tutrice précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »	Signature du père ou tuteur précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »
--	--