

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE HORS COMMUNE

A remplir par les parents

### L'enfant

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Mère (Nom et Prénom) .....

Père (Nom et prénom) .....

### Ecole

Commune de résidence : .....

Ecole souhaitée .....sur la commune de CHALLANS

Date d'entrée à l'école : .....

Classe / niveau à l'entrée à l'école : .....

### Motif de la demande

Joindre un courrier

**Pour les familles non challandaises souhaitant inscrire leur enfant sur Challans, la demande de dérogation devra être signée et accordée au préalable par le maire de la commune de résidence.**

### Avis de la commune de résidence

Accord de prise en charge des frais de scolarité

Refus de prise en charge des frais de scolarité

Accord de scolarisation de l'enfant sur la commune de Challans

Refus de scolarisation de l'enfant sur la commune de Challans

Signature et tampon

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le Maire de la commune de résidence