

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
Ecole de secteur :
Commune de résidence : CHALLANS
Ecole souhaitée sur la commune de
Date d'entrée à l'école :
Classe / niveau à l'entrée à l'école :
Motif de la demande
Joindre un courrier
Décision du Maire de Challans (Cadre réservé à la mairie) ☐ Accord de la prise en charge des frais de scolarité ☐ Refus de la prise en charge des frais de scolarité Challans, le
Le Maire,