

**MAIRIE**  
**Place Saint-Robert**  
**43260 Saint-Julien Chapeuil**  
**Tél: 04 71 08 70 14**  
**@ : mairie@saintjulienchapeuil.fr**



*La Commune  
de St Julien Chapeuil*

## DEMANDE DE DÉROGATION

*La scolarisation dans l'école publique Les Copains de Saint Julien Chapeuil d'un enfant non domicilié dans la commune, est possible pour des situations particulières dûment motivées, sous réserve des effectifs déjà scolarisés et de l'acceptation de la demande par les directeurs d'écoles et les Maires.*

### DÉROGATION DEMANDÉE

DATE : ☐ la prochaine rentrée scolaire 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
☐ en cours d'année scolaire, à compter du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ÉCOLE : ☐ Toute petite section ☐ Petite section ☐ Moyenne section  
☐ Grande section

Classe : ☐ CP ☐ CE 1 ☐ CE 2 ☐ CM 1 ☐ CM 2

### VOTRE ENFANT

NOM .....  
Prénom(s) .....  
Date de naissance [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] Lieu de naissance .....

*Si l'enfant est déjà scolarisé, préciser le NOM et l'ADRESSE de l'établissement fréquenté :*

.....  
.....

### RESPONSABLE 1

(Tuteur légal ayant la garde de l'enfant)

Mme ou M. / NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune .....  
Téléphone [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Téléphone travail [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

### RESPONSABLE 2

Mme ou M. / NOM .....  
Prénom .....  
Adresse complète (si différente du Responsable légal 1) .....  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune.....  
Téléphone [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Téléphone travail [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

COCHER LA CASE QUI CORRESPOND AU MOTIF  
DE VOTRE DEMANDE DE DÉROGATION

- ☐ Assistante maternelle domiciliée sur la commune souhaitée (Précisez son nom, prénom, adresse et téléphone)  
.....
- ☐ Enfant gardé par les grands-parents résidant sur la commune de l'école demandée
- ☐ Un des parents travaille sur la commune demandée
- ☐ Parents enseignant dans l'école
- ☐ Maintien de la fratrie : frère/sœur déjà scolarisé dans un établissement scolaire situé sur la commune de Saint Julien Chateuil (***Préciser nom, prénom et date de naissance***)  
.....
- ☐ Habitation principale en cours de construction sur la commune souhaitée
- ☐ Autre motif (***à exposer ci-dessous***)  
.....

***Date et signature du ou des responsables légaux, précédées de la mention manuscrite***

***« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus »***

Le | | | | | | | |

COMMUNE DU DOMICILE :

Avis du Maire de la commune d'origine :

Date :

Tampon et signature :

COMMUNE DEMANDÉE : Saint Julien Chateuil

Avis du Maire de Saint Julien Chateuil

Date :

Tampon et signature :

Avis du Directeur de l'école demandée :

Date :

Tampon et signature :