



DÉROGATIONS SCOLAIRES

Ce document dûment rempli sera obligatoirement accompagné d'une lettre de motivation, et des justificatifs (attestation des employeurs, etc....) correspondants au motif de la demande de dérogation. Il devra être retourné à l'Hôtel de Ville de Châtillon sur Chalaronne - Service Scolaire – PB 88 – 01400 Châtillon sur Chalaronne ou par mail : scolaire@chatillon-sur-chalaronne.org.

La demande de dérogation doit rester une exception au principe d'inscription de chaque enfant dans l'école dont il dépend. Elle ne peut être étudiée que dans la limite de la capacité d'accueil des écoles, fixée chaque année par l'inspecteur d'académie dans le cadre de la carte scolaire (article D.211-9 du Code de l'Éducation)

Cadre réservé au service Éducation	
Date d'arrivée au service :	Avis :

<p><input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire</p> <p>Année scolaire : _____ / _____</p> <p>En cours d'année scolaire, à compter du : ____ / ____ / ____</p> <p>Commune de résidence :</p> <p>École souhaitée : Groupe Scolaire Commerson</p> <p>Maternelle : <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section</p> <p>Primaire : <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2</p>
--



Enfant

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance :/...../..... **Sexe :** Masculin Féminin

Adresse de l'enfant (résidence principale) :

.....

Code Postal : | _____ | **Ville :**

École fréquentée précédemment : **Niveau :**

École : **Niveau :**

Responsables Légaux

Père mère autre

Père mère autre

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

C P : _____

C P : _____

Ville : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Portable : _____

Mail : _____

Mail : _____



Motif de la demande (à cocher)

Cas dérogatoire :

- Regroupement fratrie Frère(s), sœur(s) déjà présent(s) dans l'école.
- Un des parents travaille sur la commune demandée et absence moyens de garde, cantine, ... dans la commune de résidence
- Raison médicale (justifiée par un document médical)
- Poursuite de la scolarité* dans la même école (*scolarité = année scolaire entière)

Cas NON dérogatoire :

- Parent / Nourrice domicilié(e) sur la commune
- Habitation principale en cours de construction sur la commune
- Autre motif (joindre un courrier décrivant le motif de la demande).

Frères et Sœurs scolarisés

	NOM	PRENOM	ECOLE	CLASSE
Enfant				
Enfant				
Enfant				
Enfant				

JUSTIFICATIFS A FOURNIR :

Copie du livret de famille – toutes les pages (mariages parents + naissances enfants) - Justificatif de domicile

ATTENTION Dérogation valable que pour l'année scolaire demandée.

Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures actuellement en place ouvertes ou pour éviter le sureffectif

LE DOSSIER SERA INSTRUIT QUE SI TOUTES LES RUBRIQUES SONT COMPLETEES

Je soussigné, le demandeur ci-dessus, reconnais, sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies.

Date :

Signature :

Après ces renseignements complétés, ce dossier est à transmettre pour avis à votre commune de résidence obligatoirement.

Article 441-7 du code pénal « Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait :

- 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts,
- 2° De falsifier une attestation ou un certificat originaire sincère ;
- 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000€ d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au trésor public ou patrimoine d'autrui ».



Commune de résidence

Demande réceptionnée par la Mairie de :	
Le :	

Commune de résidence de l'enfant		
AVIS DU MAIRE DU LIEU DE RESIDENCE		
Scolarisation de l'enfant hors de la commune de :		
<input type="checkbox"/> ACCORDEE avec règlement des frais de scolarité	Motif	
<input type="checkbox"/> REFUSEE		
Date	Nom / Fonction	Cachet et signature

Notes / remarques de la mairie et de la direction du lieu de résidence
Ce document doit obligatoirement transiter de Mairie en Mairie Transmettre ce dossier à la mairie de Châtillon-sur-Chalaronne



Demande réceptionnée par la Mairie de :	Châtillon-sur-Chalaronne
Le :	

Commune d'accueil de l'enfant		
AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL		
Scolarisation de l'enfant à l'école de :		Commerson
<input type="checkbox"/> ACCORDEE	Motif	
<input type="checkbox"/> REFUSEE		
Date	Nom / Fonction	Cachet et signature

ECOLE		
AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE D'ACCUEIL		
Scolarisation de l'enfant à l'école de :		
<input type="checkbox"/> ACCORDEE	Motif	
<input type="checkbox"/> REFUSEE		
Date	Nom / Fonction	Cachet et signature

Après avis de l'école, transmettre ce dossier à la mairie de Châtillon-sur-Chalaronne



Demande réceptionnée par la Mairie de :	Châtillon-sur-Chalaronne
Le :	
Notes / remarques	
La Commune de Châtillon-sur-Chalaronne informe les parents et la Commune de résidence de la décision.	