

**SCOLARISATION HORS DES ECOLES DE FROUZINS  
ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**

**DEMANDE DE DEROGATION**

Renseignements concernant l'enfant

- Nom et Prénom :  
.....
- Date de Naissance : ...../...../.....
- Nom et adresse du représentant légal :  
.....  
.....  
.....
- Téléphone : .....
- Ecole fréquentée jusqu'à la date de la demande :  
.....  
.....
- Classe : .....
- Ecole souhaitée pour l'année scolaire 2019-2020 :  
.....  
.....
- Classe : .....

*Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements mentionnés :*

*Le : .....*

*Signature du responsable de l'enfant :*

Motif de la demande de scolarisation à :

.....  
 *Les 2 parents exercent une activité professionnelle et la commune de résidence n'assure pas la restauration et la garde des enfants.*

*L'état de santé de l'enfant nécessite une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés à*  
.....

*Le frère ou la sœur de l'enfant est inscrit (e) dans une école maternelle ou primaire de*  
.....

*Préciser le nom de l'école et la classe :*  
.....  
.....

*Autres motifs (à préciser) :*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*A compléter par le Maire de la commune de FROUZINS*

**DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE FROUZINS :**

*Je soussigné, Alain BERTRAND, Maire de la commune de FROUZINS donne un :*

**AVIS FAVORABLE AVEC PARTICIPATION FINANCIERE**

**AVIS DEFAVORABLE**

*A la demande de dérogation ci-dessus déposée.*

*A FROUZINS, le :*

*Le Maire,  
Alain BERTRAND*

*Cachet de la Mairie*