

**SCOLARISATION HORS DES ECOLES DE FROUZINS
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

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 2015-2016 :*
.....
.....
- *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