

**NOM DE L'ÉLÈVE :** \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

École fréquentée l'année précédente: \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

MATERNELLE classe :  T. Petits  Petits  Moyens  Grands

ÉLÉMENTAIRE classe :  CP  CE 1  CE 2  CM 1  CM 2

Classe spécialisée :  Adaptation  Perfectionnement

**N° ALLOCATAIRE C.A.F. OU M.S.A. :** \_\_\_\_\_

**PARENT 1**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_\_

Nom Employeur : \_\_\_\_\_

Ville emploi : \_\_\_\_\_

Tel travail : \_\_\_\_\_

**PARENT 2**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_\_

Nom Employeur : \_\_\_\_\_

Ville emploi : \_\_\_\_\_

Tel travail : \_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :**

- Mariés  Célibataire  Vie maritale  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)  
 (Joindre impérativement le jugement de divorce ou de séparation)

**RESPONSABLE :** (à remplir uniquement si différent des parents)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_\_ Tel travail : \_\_\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE DE DÉROGATION D'INSCRIPTION :**

- Obligations professionnelles des parents

Si OUI, la commune de résidence dispose-t-elle des services suivants : (cocher les cases correspondantes)

Garderie  Oui  Non

Cantine  Oui  Non

- Raisons médicales (joindre un certificat médical attesté par un médecin de santé scolaire ou par un médecin assermenté)

- Frère ou sœur déjà scolarisé(e) à Agde

Si OUI, dans quelle école ? \_\_\_\_\_

- Autre motif : lequel ? \_\_\_\_\_

Agde, le \_\_\_\_\_

Signature :