

DEMANDE DE DÉROGATION INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026
 Enfant domicilié à AGDE

1. Renseignements sur les enfants pour lesquels une dérogation est sollicitée

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe et école fréquentées actuellement	Classe Demandée (à la rentrée)

2. Renseignements sur les autres enfants

Nom	Prénom	Date de naissance	Si scolarisés, classe et école fréquentées actuellement

3. Ecole demandée

Ecole de rattachement : (1)

4. Nom et adresse des parents

N° ALLOCATAIRE C.A.F. OU M.S.A. :

Parent 1	Parent 2
NOM Prénom	NOM Prénom
Adresse	Adresse
.....
C Postal Ville	C Postal Ville
Tel domicile	Tel domicile
Nom employeur	Nom employeur
Ville emploi	Ville emploi
Tel travail	Tel travail

5. Motifs de la dérogation (à expliciter sur une lettre à joindre à ce document)

↑ 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 ?

Avis de la Commission (1)	Décision du Maire (1)
----------------------------------	------------------------------

(1) partie réservée à l'administration

La demande est à adresser à : M. le Maire – Direction Enfance & Famille, Hôtel de Ville – 34306 AGDE Cedex