

DEMANDE DE DÉROGATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

Enfant non domicilié à AGDE (Art. 23 Loi du 23/7/83)

NOM DE L'ÉLÈVE :		Pr	énom :	
Date de naissance :				
Nationalité :				М
Adresse :				
			Ville :	
École fréquentée l'année précédente:	(Commune :		
MATERNELLE classe : T. F	Petits Pe	etits	Moyens	Grands
ÉLÉMENTAIRE classe : CP	C	E 1	CE 2] CM 1 ☐ CM 2
Classe spécialisée : Ada	aptation Pe	erfectionneme	nt	
N° ALLOCATAIRE C.A.F. OU M.S.A. :				
PARENT 1			PARE	ENT 2
NOM Prénom :		NOM Prénom :		
Adresse:				
Code Postal : Ville :		Code Postal : Ville :		
Tel domicile :		Γel domicile :		
Nom Employeur :		Nom Employe	eur :	
Ville emploi :		Ville emploi :		
Tel travail :		Гel travail :		
SITUATION FAMILIALE DES PARENT Mariés Célibataire (Joindre impér			` ′ 🗀	eéparé(e) Divorcé(e)
RESPONSABLE: (à remplir uniquement si	i différent des paren	its)		
NOM : Prénom :				
Adresse :				
Code Postal : Ville :				
Tel domicile : Tel travail :				
MOTIF DE LA DEMANDE DE DÉROGA	ATION D'INSCRI	PTION:		
Obligations professionnelles des parer	nts			
Si OUI, la commune de résidence disp	ose-t-elle des servi	ces suivants : ((cocher les cases	correspondantes)
Garderie Oui		on		
Cantine Oui	☐ No	on		
Raisons médicales (joindre un certifica	t médical attesté pa	r un médecin	de santé scolaire	ou par un médecin assermenté)
Frère ou sœur déjà scolarisé(e) à Agde	e			
Si OUI, dans quelle école ?				
Autre motif: lequel?				
		Agde, le Signature :		

	T				
çe.	Monsieur le Maire de la Commune de				
iden		☐ Donne son accord			
RESERVE à la Commune de Résidence		☐ Ne donne pas son accord			
	A la scolarisation de l'enfant				
Com	ASSORTI DU PAIEMENT A LA COMMUNE				
à la (Observations éventuelles :				
RVE					
ESEI	(Cachet de la Mairie)	SIGNATURE			
×					
ueil	L'enfant				
'Accı		Est autorisé			
ille d		☐ N'est pas autorisé			
RESERVE à la Ville d'Accueil		A être scolarisé à l'école			
VE à					
SER	(Cachet de la Mairie)	SIGNATURE			
RE					

PIECES A FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE EN PHOTOCOPIES

Justificatif de domicile de moins de 3 mois Livret de famille au complet

Les vaccins de l'enfant

Justificatif de la personne suceptible de garder l'enfant/ Attestation de l'employeur (Selon les motifs)