



**DEMANDE DE DÉROGATION**  
Année Scolaire 2022 / 2023

**I - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

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

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

**II - PARENTS OU REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité :

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Profession \_\_\_\_\_

Téléphone :

**III - FRÈRES ET SŒURS :**

Nombre de frère(s) et sœur(s) : \_\_\_\_\_ âge(s) \_\_\_\_\_

Scolarisé à Harfleur :  oui  non

Si oui, préciser l'établissement :

École maternelle F. Dolto

École maternelle G. Coty

École maternelle Fleuville

École maternelle Gide

École élémentaire Caraques

École élémentaire Fleurville

École élémentaire Gide

**IV - SCOLARITÉ DE L'ENFANT**

Nom de l'école fréquentée actuellement : \_\_\_\_\_

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

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

Classe fréquentée par l'enfant actuellement : \_\_\_\_\_

**V - DEMANDE DE LA FAMILLE**

Établissement demandé par la famille :

**ATTENTION** : la Ville se réserve le droit d'orienter les inscriptions en fonction des places disponibles dans les écoles (les élèves harfleurais sont prioritaires) et des conditions d'accueil des enfants

Établissement à Harfleur

École maternelle F. Dolto

École maternelle G. Coty

École maternelle Fleuville

École maternelle Gide

École élémentaire Caraques

École élémentaire Fleurville

École élémentaire Gide

Classe demandée par la famille :  TPS  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Établissement hors Harfleur : Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Classe demandée par la famille :  TPS  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**VI - MOTIFS DE LA DEMANDE : ( joindre impérativement les justificatifs motivants la dérogation ).**

Fratrie (cycle primaire) Nom, prénom, classe du frère ou de la sœur pour l'année scolaire

Raisons médicales : préciser \_\_\_\_\_

Obligations professionnelles : Nom et adresse de l'employeur (attestations à joindre à la demande) :

Cycle commencé dans le groupe scolaire : (préciser les années scolaires) :

Déménagement en cour d'année : (préciser la date) :

Garde alternée :

Mode de garde (nom et adresse de la personne en charge de l'enfant – assistante maternelle contrat à joindre,) :

Autres : (préciser)

Le  
Signature des parents,

**VI - AVIS**

**1 - AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ de l'enfant  
Année Scolaire : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Favorable Motif : \_\_\_\_\_ Cachet de l'établissement  
 Sans opposition \_\_\_\_\_  
 Défavorable \_\_\_\_\_

L'accord vaut l'engagement de la commune d'origine de payer les frais de scolarité au tarif en vigueur dans la commune d'accueil jusqu'à la fin du cycle engagé – Tarifs décidés par le Conseil Municipal.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du Maire

**2- AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ de l'enfant

Favorable Motif : \_\_\_\_\_ Cachet de l'établissement  
 Sans opposition \_\_\_\_\_  
 Défavorable \_\_\_\_\_

Établissement d'accueil :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du Maire