Mairie de CESSY
350 rue de la Mairie
01170 CESSY

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE
ENFANT HORS DE LA COMMUNE

Nom et prénom de l'enfant : .....
Date et lieu de naissance : ...../..... /..... à .....
Nom des parents : .....
Adresse : .....
.....
Tél. : ..... Email. : .....
Ecole de la commune du domicile : .....
Ecole demandée : .....
Classe : .....

Motif de la demande : (*)

☐ Maternelle effectuée à Cessy

☐ Un frère ou une sœur fréquente déjà l'école de CESSY (indiquer la classe)
.....

☐ Autre motif : .....

.....

(*) *Mettre une croix dans la case correspondante*

PARTIE A REMPLIR PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE DU DOMICILE

La commune possède une école maternelle	OUI	NON
une école primaire	OUI	NON
La capacité d'accueil est suffisante (postes d'enseignants /locaux nécessaires)	OUI	NON
La commune possède un service restauration	OUI	NON
Le Maire est **favorable** à la scolarisation de l'enfant hors de sa commune	OUI	NON

Avis du Maire de la Commune du domicile :

Le .....

DECISION DU MAIRE DE CESSY

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE

Cessy, le .....

visa du Maire