



DOSSIER DÉROGATION SCOLAIRE VERS UNE AUTRE COMMUNE



2024 / 2025

Cadre réservé à l'administration

Commune de résidence : Le Val

Commune d'accueil :

Date de remise du dossier :

Avis commune d'accueil : Favorable Défavorable

Avis commission : Favorable Défavorable

Onde : le

Mail directeur d'école

Courrier famille

Courrier autre commune

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Photocopies du **livret de famille** (pages des parents et de(s) enfant(s))

Photocopies des pages des vaccinations obligatoires du **cahier de santé** de(s) l'enfant(s)

Photocopies d'un **justificatif de domicile de moins de 3 mois** (facture EDF, bail de location ou acte d'achat...).
Ou en cas d'hébergement chez un tiers : lettre d'hébergement avec le justificatif de domicile de moins de 3 mois de la personne qui vous héberge.

Certificat de radiation du précédent établissement scolaire de(s) l'enfant(s)

Photocopie d'une **attestation d'assurance scolaire** de(s) l'enfant(s) en cours de validité

En cas de divorce ou de séparation : photocopie du jugement ou en l'absence de jugement, lettre manuscrite datée et signée par les deux parents, précisant si l'autorité parentale est conjointe ou non et le mode de garde de(s) l'enfant(s) (résidence principale chez le père ou la mère ou garde alternée)

ENFANT(S)	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
NOM			
PRÉNOM			
SEXE	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
DATE DE NAISSANCE			
NIVEAU SCOLAIRE 2024/2025			
NOM DE L'ÉCOLE SOUHAITÉE			

FRATRIE*	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
NOM			
PRÉNOM			
NIVEAU SCOLAIRE 2024/2025			
NOM DE L'ÉCOLE EN 2024/2025			

* Frère(s) et/ou sœur(s) déjà inscrit(s) à l'école maternelle ou élémentaire valoise

RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale actuelle des parents :

MARIÉS CONCUBINAGE PACSÉS SÉPARÉS DIVORCÉS VEUVE(F)

<u>1^{er} RESPONSABLE LÉGAL</u>		<u>2^{ème} RESPONSABLE LÉGAL</u>	
NOM		NOM	
PRÉNOM		PRÉNOM	
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	
DATE DE NAISSANCE		DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
CODE POSTAL		CODE POSTAL	
NATIONALITÉ		NATIONALITÉ	
TÉL. PORTABLE		TÉL. PORTABLE	
TÉL. FIXE		TÉL. FIXE	
E-MAIL		E-MAIL	
ADRESSE DOMICILE		ADRESSE DOMICILE	

