



VILLE DE MONTPELLIER
Service Ressources

Direction de l'Education

Demande de Dérogation
Année scolaire 2019-2020

Le formulaire dûment complété, accompagné des pièces justificatives nécessaires, est à faire parvenir à la Direction de l'Education **avant le 22 février 2019**. Au-delà de cette date, la Ville n'acceptera aucune demande de dérogation.

L'ENFANT		
Nom : _____	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Prénom : _____		
Né(e) le : _ _ _ _ _ _ _ _ _	Commune de naissance : _____	
Adresse N°/ rue :		
Complément :		
Code Postal : _ _ _ _ _		Commune : _____

ECOLE DU SECTEUR	ECOLE(S) DEMANDEE(S)
<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire
Ecole de secteur : _____	Ecole(s) demandée(s) : _____
Ecole fréquentée : _____ actuellement	Préciser l'adresse de : _____ l'école si hors de _____ Montpellier
Niveau : <input type="checkbox"/> Tpetits <input type="checkbox"/> Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	Niveau : <input type="checkbox"/> Tpetits <input type="checkbox"/> Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2

AUTRES ENFANTS DU FOYER SCOLARISES EN MATERNELLE OU ELEMENTAIRE		
Nom et Prénom :	Date de naissance :/...../.....	Ecole :
Nom et Prénom :	Date de naissance :/...../.....	Ecole :
Nom et Prénom :	Date de naissance :/...../.....	Ecole :
Nom et Prénom :	Date de naissance :/...../.....	Ecole :
Nom et Prénom :	Date de naissance :/...../.....	Ecole :

ADRESSE DES PARENTS

Responsable légal 1 :

Père Mère Tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_|_|

Adresse N°/rue :

Complément :

.....

.....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : _____

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-Mail : _____

Situation familiale :

Marié(e) Divorcé(e)/Séparé(e) Vie Maritale
 Pacsé(e) Monoparentale Veuf/Veuve

Responsable légal 2 :

Père Mère Tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse N°/rue :

Complément :

.....

.....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : _____

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-Mail : _____

Situation familiale :

Marié(e) Divorcé(e)/Séparé(e) Vie Maritale
 Pacsé(e) Monoparentale Veuf/Veuve

Si l'adresse des représentants légaux est différente, indiquer à quelle adresse est domicilié l'enfant * :

Responsable légal 1 Responsable légal 2 Garde alternée

* Joindre la copie intégrale du dernier jugement précisant le lieu de résidence de l'enfant.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Documents justificatifs (photocopies) à joindre **obligatoirement** au dossier selon le motif de la demande.
A noter : Tout dossier incomplet ne sera pas présenté à la Commission de Dérogation.

● RAISON MÉDICALE (Pathologie de l'enfant)

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Certificat médical de moins de trois mois

● MODE DE GARDE (selon la situation)

⇒ **Joindre obligatoirement pour toute demande:**

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Les trois dernières fiches de paie des responsables
 - ⇒ **Si vous employez une assistante maternelle :**
 - Contrat d'accueil en cours de validité
 - Attestation d'agrément en cours de validité de l'Assistante maternelle
 - ⇒ **Si vous employez une tierce personne :**
 - Copie de votre déclaration URSSAF justifiant la rémunération
 - Justificatif de domicile de moins de trois mois de la personne chargée de la garde

● RAISON PROFESSIONNELLE

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Les trois dernières fiches de paie des responsables (si nouvelle embauche : copie du contrat de travail)
- Attestation de l'employeur (si horaires atypiques ou déplacements)

● AUTRE MOTIF (Proximité, etc.)

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Tout justificatif que vous jugerez utile pour motiver votre demande

Cadres réservés à l'administration

Date de la Commission : __ / __ / ____

AVIS TECHNIQUE :

- FAVORABLE DEFAVORABLE

AVIS DE LA COMMISSION :

- FAVORABLE DEFAVORABLE

Observations :