

**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE**  
Dans une école hors de la Communauté de Communes Cœur du Perche

Je soussigné (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_

Sollicite l'inscription de mon enfant (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Niveau \_\_\_\_\_

A l'école : \_\_\_\_\_

Pour les raisons suivantes:

- Pas d'école dans la commune du domicile
- Obligations professionnelles des parents
- Frère ou sœur scolarisé dans l'école
- Raisons médicales
- Autres raisons : \_\_\_\_\_

Motivations de la demande : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signatures des parents

Date \_\_\_\_\_

Avis des collectivités :

Date : \_\_\_\_\_  
 Favorable avec participation financière  
 Favorable sans participation financière  
 Défavorable \_\_\_\_\_

Le Maire ou le Président de la Communauté  
de Communes Cœur du Perche  
(signature et cachet)

Date : \_\_\_\_\_  
 Favorable  
 Défavorable

Le Président de la Communauté de  
Communes de l'école  
(signature et cachet)