



---

**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE  
DE POMPEY VERS UNE AUTRE COMMUNE**

**ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

---

Ecole maternelle

Ecole élémentaire

Ecole de secteur \_\_\_\_\_

Ecole souhaitée \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

### ENFANT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### PARENTS

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

PERE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

MERE

## MOTIF DE LA DEMANDE

(joindre les justificatifs)

- Enfant gardé par une assistante maternelle domiciliée dans le secteur de l'école souhaitée
- Enfant gardé par un proche (grand-parent, oncle, tante)
- Frère ou sœur scolarisé(e) dans l'école souhaitée
- Raison médicale
- Rapprochement du lieu de travail des parents

Fait à POMPEY, le \_\_\_\_\_

Signature :

**Avis de Monsieur le Maire**

Favorable

Participation financière :  oui       non

Défavorable - Motif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pompey, le \_\_\_\_\_

Le Maire,

Laurent TROGLIC