



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

Inscription d'un enfant résidant à LA CHAPELLE HEULIN
dans une école de la commune de :

REPRESENTANT LEGAL

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

☎ :

ENFANT

NOM et PRENOM : DATE DE NAISSANCE

Date de rentrée scolaire : Classe fréquentée :

ECOLE SOUHAITEE : NOM : LIEU :

Motif :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature du représentant légal :

AVIS DE LA MUNICIPALITÉ DE

Avis favorable

Date :

Cachet et signature :

Avis défavorable

AVIS DE LA MUNICIPALITÉ DE LA CHAPELLE-HEULIN

Avis favorable

Date :

Cachet et signature :

Avis défavorable

