

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE Année 2017/2018

Direction de l'éducation

05.58.56.80.08

scolaire@dax.fr

Date de dépôt Mairie de Dax : _____

Le formulaire dûment complété, accompagné de **l'autorisation écrite du Maire de la commune du domicile (pour les enfants non domiciliés à Dax)**, est à faire parvenir à la Direction de l'éducation **avant le 19 mai 2017 dernier délai**. Au-delà de cette date, la Ville ne pourra pas garantir de réponse avant la rentrée scolaire de septembre.

L'ENFANT

Nom : _____ Masculin Féminin

Prénom : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

ÉCOLE DE SECTEUR

Maternelle Élémentaire

Ecole de secteur :

Ecole fréquentée actuellement :

Niveau :

Petits Moyens Grands

CP CE1 CE2 CM1 CM2

ÉCOLE(S) DEMANDÉE(S)

Maternelle Élémentaire

Ecole(s) demandée(s) :

Niveau :


Petits Moyens Grands


CP CE1 CE2 CM1 CM2

MOTIF DE LA DEMANDE

Merci de cocher la case correspondante :

Renseignements complémentaires

Proximité du lieu de garde de l'enfant  - Nom et adresse de l'assistante maternelle ou de la personne qui garde l'enfant :

Proximité du lieu de travail des parents  - Adresse du lieu de travail et les horaires des deux parents :

Autres motifs  - A justifier ci-dessous :

Je soussigné(e), _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

Fait à _____, le _____

Signature :

Cadre réservé à la Mairie de DAX

Date de dépôt : _____ Ecole de secteur : _____

Ecole demandée : _____

Décision de la Commission

Accord Refus

Date : _____

Signature du Maire :