



## DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE HORS-COMMUNE ENSEIGNEMENT DU 1er DEGRÉ

Année scolaire pour laquelle la demande est faite :  
20\_\_ / 20\_\_

**Objet : formulaire à renseigner par une famille qui ne réside pas à Paray-Vieille- Poste et qui souhaite y scolariser son enfant.**

### NOTICE EXPLICATIVE

1. Le formulaire de demande de dérogation est renseigné par la famille, un dossier est rempli pour chaque enfant concerné. Le document est disponible :
  - sur le site de la ville [www.paray-vieille-poste.fr](http://www.paray-vieille-poste.fr)
  - au Guichet Unique situé à l'Hôtel de Ville
  - téléchargeable sur le Portail Famille
2. Il est dûment renseigné par la famille. La commune de résidence doit également émettre son avis
  - Le dossier, dûment complété, est à retourner au service Éducation-Entretien, situé à l'Hôtel de Ville
3. Après étude des dossiers en commission de dérogation avec l'Éducation Nationale, en intégrant entre autre la capacité d'accueil des écoles de la ville et l'avis de la commune de résidence, la ville de Paray-Vieille-Poste donnera la décision quant à la demande de dérogation.
4. La famille est informée de la suite donnée à la demande de dérogation.

### DURÉE DE VALIDITÉ DE LA DÉROGATION ET RENOUVELLEMENT

La dérogation est accordée pour toute la durée d'un cycle d'enseignement, maternel ou élémentaire. Lors d'un changement de cycle, passage de la maternelle en élémentaire, la famille doit faire une nouvelle demande de dérogation, dès le 2ème trimestre de l'année civile.

**A savoir :** des tarifs « hors commune » sont appliqués aux familles non domiciliées à Paray-Vieille-Poste, pour la restauration scolaire et les accueils périscolaires (tarifs consultables sur le site [www.paray-vieille-poste.fr](http://www.paray-vieille-poste.fr))

1ère demande

Renouvellement passage en CP

## L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Niveau actuel :

Première inscription     PS     MS     GS     CP     CE1     CE2     CM1

École fréquentée actuellement : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

École pour laquelle la dérogation est demandée :

École maternelle     École élémentaire

### Responsables légaux de l'enfant

Situation :

Concubinage     mariés pacsés     séparés     divorcés     famille monoparentale

Autres

RESPONSABLE LÉGAL 1	
Vous êtes le/la : père mère tuteur autres	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Tél. fixe	
Tél. portable	
Adresse domicile	

RESPONSABLE LÉGAL 2	
Vous êtes le/la : père mère tuteur autres	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Tél. fixe	
Tél. portable	
Adresse domicile	

CONJOINT RESPONSABLE LÉGAL 1 (en cas de séparation/divorce)	
Nom	
Prénom	

CONJOINT RESPONSABLE LÉGAL 2 (en cas de séparation/divorce)	
Nom	
Prénom	

Frère(s) et sœur(s)

Nom et prénom(s)	Né(e) le	Établissement scolaire fréquenté actuellement
	__ / __ / ____	Classe :
	__ / __ / ____	Classe :
	__ / __ / ____	Classe :
	__ / __ / ____	Classe :

## MOTIVATION DE LA DEMANDE

La capacité d'accueil de la commune de résidence est insuffisante

La commune de résidence n'assure pas directement ou indirectement la restauration scolaire et/ou la garde des enfants, ce qui n'est pas compatible avec l'activité professionnelle du (des) parent(s)

Préciser la situation professionnelle des parents ou responsables légaux

Employeur du responsable légal 1 (préciser l'adresse du lieu de travail) :

-----  
Horaires habituels de travail : \_\_\_\_\_

Employeur du responsable légal 2 (préciser l'adresse du lieu de travail) :

-----  
Horaires habituels de travail : \_\_\_\_\_

L'enfant est gardé par ses grands-parents ou par une assistante maternelle exerçant sur la ville de Paray-Vieille-Poste

Préciser le nom et adresse de la personne qui garde l'enfant :

-----  
 Présence d'un frère ou d'une sœur, scolarisé(e) dans une école maternelle ou élémentaire de la ville de Paray-Vieille-Poste et poursuivant sa scolarité dans le même cycle d'enseignement, durant l'année scolaire 20\_\_/20\_\_

L'état de santé de l'enfant nécessite une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés (joindre un certificat médical)

Poursuite de la scolarité en CP (dérogation accordée en maternelle)

Autre \_\_\_\_\_

-----  
-----  
-----

## DÉCISION DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE

Monsieur/Madame le Maire de : \_\_\_\_\_

-----

Émet un avis :     AVIS FAVORABLE                       AVIS DÉFAVORABLE

pour la dérogation demandée     s'engage                       ne s'engage pas

à verser à la commune de Paray-Vieille-Poste, une participation annuelle aux dépenses de fonctionnement sur la base de l'article 23 de la loi du 22 juillet 1983.

Observation éventuelles : \_\_\_\_\_

-----  
-----  
-----

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Cachet

Signature du Maire

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (prénom et nom du responsable  
1) responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des  
renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Signature :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (prénom et nom du responsable 2)  
responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements  
mentionnés ci-dessus.

Date : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Signature :

### DÉCISION DE LA COMMUNE DE PARAY-VIEILLE-POSTE

Date de la commission de dérogation : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

AVIS FAVORABLE

École retenue : \_\_\_\_\_

AVIS DÉFAVORABLE

Paray-Vieille-Poste, le \_\_ / \_\_ / 20\_\_

*Le Maire,  
Vice-Présidente du Territoire  
Grand-Orly Seine Bièvre,*

Nathalie LALLIER

### OBSERVATIONS DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE RETENUE

Pour lequel la demande est formulée :

AVIS FAVORABLE  
(sous réserve des places disponibles)

AVIS DÉFAVORABLE

Date : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Signature du Directeur(trice)