



DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE DE SECTEUR ENSEIGNEMENT DU 1^{er} DEGRÉ

Année scolaire pour laquelle la demande est faite :
20__ / 20__

Objet : formulaire à renseigner par une famille souhaitant scolariser son enfant dans une autre école que celle définie lors de l'inscription (demande hors secteur ou réintégration de secteur).

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
 - au service Population situé à l'Hôtel de Ville
 - téléchargeable sur le Portail Famille
2. Il est dûment renseigné par la famille.
 - Le dossier, dûment complété, est à retourner au service Scolaire, situé à l'Espace Eric Tabarly
3. Après étude des dossiers en commission de dérogation avec l'Éducation Nationale, en intégrant entre autre la capacité d'accueil des écoles, 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.

LA CRÉATION DES SECTEURS SCOLAIRES RÉPOND A UN DOUBLE OBJECTIF

→ de proximité, pour que chaque enfant soit scolarisé près de son domicile, dans son quartier

→ d'organisation, pour permettre le fonctionnement harmonieux de chaque école grâce à une gestion des effectifs correspondant à sa capacité réelle.

La situation des effectifs de l'école demandée est un critère déterminant dans l'examen de votre demande de dérogation

A rendre au plus tard le 30/04

Hors secteur

Réintégration de secteur

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / 20__ Niveau actuel :

première inscription PS MS GS CP CE1 CE2 CM1

École fréquentée actuellement : _____

École pour laquelle la dérogation est demandée :

École maternelle Victor-Hugo École maternelle Paul-Bert

École élémentaire Jules-Ferry École élémentaire Paul-Bert

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	



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

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 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

Rapprochement du domicile de la famille

Changement de domicile (joindre un justificatif)

Proximité du lieu de travail des parents

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 le secteur demandé

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

Présence d'un frère ou d'une sœur, scolarisé(e) dans une des écoles du secteur demandé et poursuivant sa scolarité dans le même cycle d'enseignement, durant l'année scolaire 20__/20__

Autre _____

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)