

## **DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE**

Année scolaire 20\_\_ / 20\_\_

Je soussigné(e)	(père – mère – tuteur)
Domicilié(e) N° rue	
Commune	Tél : / / /
Adresse mail :	
NOM de l'enfant	Prénom
Né(e) le/ à	
Ecole du secteur normalement fréquentée	
Demande la scolarisation de mon enfant à l'	école
De la commune de	
	l'adresse de la nourrice et joindre l'attestation sur l'honneur de prise en
Avis et signature du Maire de la commune de résidence :	Les parents s'engagent à se conformer au règlement intérieur de l'école et aux usages prescrits par l'autorité compétente.
Avis et signature du Maire de la commune d'accueil	Signature

Ville de Creutzwald Scolaire – MB / VG www.creutzwald.fr ville@creutzwald.fr