

## RENTREE SCOLAIRE 2020-2021

### DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE SUR LA COMMUNE D'ECROUVES

**Ce dossier ne sera instruit que si toutes les rubriques sont complétées et justificatifs fournis**

Toutes les adresses d'Ecrouves sont rattachées à une école de proximité.  
Le respect des périmètres scolaires est essentiel pour l'équilibre des effectifs des écoles de la ville d'Ecrouves.  
Les demandes de dérogation doivent rester une exception à la règle.  
La décision est prise en fonction des éléments du dossier et de l'avis du Maire de la commune d'Ecrouves.



**Les demandes de dérogation sont satisfaites  
dans la seule limite de la capacité d'accueil des établissements.**

#### VOTRE ENFANT

NOM : ..... Prénom: .....

Sexe : ..... Date et lieu de naissance : .....

Ecole précédemment fréquentée : ..... Classe : .....

Ecole souhaitée : ..... Classe : .....

#### RESPONSABLE 1 (Tuteur légal ayant la garde de l'enfant)

NOM : ..... Prénom: .....

Adresse : .....

Tél : ..... Courriel : .....@.....

#### RESPONSABLE 2

NOM : ..... Prénom: .....

Adresse : .....

Tél : ..... Courriel : .....@.....

#### AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE OU L'ENFANT EST SCOLARISE Préciser maternelle ou élémentaire + nom de l'école

#### Critères admis pour les familles :


Respect prioritaire des conditions d'accueil de tous les enfants du secteur, y compris en maternelle, avant de procéder à des inscriptions extérieures au périmètre scolaire.



**ATTENTION :** une dérogation obtenue pour la maternelle ne sera pas reconduite pour l'entrée au CP.  
La "poursuite de scolarité" n'est pas un critère de dérogation.

- Frère ou sœur de l'enfant inscrit la même année scolaire dans un établissement scolaire d'Ecrouves

NOM	Prénom	Ecole fréquentée	Classe

- Enseignement spécialisé ULIS (joindre obligatoirement les justificatifs).
- Autres motifs (à préciser et à justifier). 

Ecole de Secteur : \_\_\_\_\_

Ecole Demandée : \_\_\_\_\_

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce dossier.*

Fait à ....., le..... Signature des parents ou des responsables légaux

**AVIS DU MAIRE D'ECROUVES**

Avis Favorable

Sous réserve des places disponibles après inscriptions  
des enfants du secteur

**ECOLE RETENUE :** .....

Avis Défavorable

Date :

Cachet et signature :

Roger SILLAIRE  
Maire d'Ecrouves