

## RENTREE SCOLAIRE 2024-2025

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

**Ce dossier ne sera instruit que si toutes les rubriques sont complétées et les justificatifs demandés 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**). 

<b>Ecole de Secteur :</b> _____
<b>Ecole Demandée :</b> _____

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

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

<p><b>AVIS DU MAIRE D'ECROUVES</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Avis Favorable</b> Sous réserve des places disponibles après inscriptions des enfants du secteur</p> <p><b>ECOLE RETENUE :</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Avis Défavorable</b></p> <p><b>Date :</b></p> <p><b>Cachet et signature :</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Roger SILLAIRE</b> Maire d'Ecrouves</p>
--