



COMMUNE de CHALAMONT

✉ 1 Place Louis LAMARCHE
01320 CHALAMONT

☎ 04-74-46-99-64
contact@mairie-chalamont.fr

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE COMMUNAL

Nom de l'élève:

Prénom:

Date et Lieu de naissance:

Classe fréquentée :

Nom & Adresse du responsable légal:



Activité professionnelle et Lieu de travail du père :

Activité professionnelle Lieu de travail de la mère :

Nom et adresse de l'école où l'enfant était scolarisé précédemment :

Motif justifiant la demande d'inscription hors de la commune de résidence :

Date

Signature des parents

Avis du directeur de l'établissement scolaire de la commune de résidence :

Signature

Avis du maire de la commune de résidence

Le maire de la commune de

Déclare Accepter cette inscription Sans participation financière
 Refuser cette inscription Avec participation financière

Motif :

Date

Signature du maire

Avis du directeur de l'établissement scolaire de Chalamont

Signature

Décision du maire de la commune de Chalamont

Dérogation accordée pour l'année scolaire
 Refusée Pour la durée de la scolarité dans l'école

Motif

Date

Signature du maire