

INSCRIPTION SCOLAIRE 2025-2026 Demande de dérogation

Ecole de secteur :	Ecole souhaitée :
Maternelle <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>

PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

Enfant concerné :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Sexe	Classe
			Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	

Père	Mère	Autre responsable (famille recomposée)
<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Situation de famille :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Tél. / / / /</p> <p>Port. / / / /</p> <p>@ Mail :</p> <p>.....</p> <p>Profession :</p> <p>Nom de l'employeur :</p> <p>Tél. Pro. / / / /</p> <p>Horaires de travail :</p> <p>.....</p>	<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Situation de famille :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Tél. / / / /</p> <p>Port. / / / /</p> <p>@ Mail :</p> <p>.....</p> <p>Profession :</p> <p>Nom de l'employeur :</p> <p>Tél. Pro. / / / /</p> <p>Horaires de travail :</p> <p>.....</p>	<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Situation de famille :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Tél. / / / /</p> <p>Port. / / / /</p> <p>@ Mail :</p> <p>.....</p> <p>Profession :</p> <p>Nom de l'employeur :</p> <p>Tél. Pro. / / / /</p> <p>Horaires de travail :</p> <p>.....</p>

Autres enfants (y compris les enfants non scolarisés) :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Ecole fréquentée

