

**DEMANDE DE DÉROGATION
SCOLAIRE
HORS COMMUNE VERS MARINES**

ANNÉE
2026-2027

École ÉLÉMENTAIRE
Paul Cézanne
Classe :

École MATERNELLE
Les Murgers
Classe :

FICHE ENFANT

Nom de famille : Sexe : M : / F :

Prénom :

Né (e) le : à

Adresse de l'enfant :

Code postal : Commune :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FRATRIE ET LA FAMILLE

NOM	Prénom	Date de naissance	École fréquentée

Représentant légal 1 :

Autorité parentale : Oui / Non
Nom de famille :
Nom d'usage :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse : si différente de celle de l'enfant :
.....
.....
N° tél domicile :
N° tél portable :
N° tél professionnel :
Profession :
Courriel :

Représentant légal 2 :

Autorité parentale : Oui / Non
Nom de famille :
Nom d'usage :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse : si différente de celle de l'enfant :
.....
.....
N° tél domicile :
N° tél portable :
N° tél professionnel :
Profession :
Courriel :



MAIRIE DE MARINES

Place du Maréchal Leclerc - 95640 MARINES
Tél. 01 30 39 70 21 – Fax. 01 30 39 96 60
Courriel : contact@mairie-marines.org
www.marines.fr



Critères légaux d'une demande de dérogation : (article L 212-8 du code de l'éducation)

- Obligations professionnelles des parents lorsqu'ils résident dans une commune qui n'assure pas directement ou indirectement la restauration et la garde des enfants ou si la commune n'a pas organisé un service d'assistantes maternelles agréées.
- L'inscription d'un frère ou d'une sœur dans un établissement scolaire de la même commune.
- Pour raisons médicales.
- Commune ne disposant pas de structure scolaire.
- Autre motif : merci de bien vouloir motiver et justifier votre demande par courrier (joindre des attestations de garde lorsque l'enfant est gardé par un tiers.)

Les demandes seront examinées en commission et une réponse vous sera notifiée par courrier.

Nous, soussignés..... autorise le service des affaires scolaires à intégrer les informations de ce document au portail espace famille.

Date :

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :

CADRE A REMPLIR PAR LA MAIRIE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE			
Sans convention	Avec Convention		
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	Participation aux frais de scolarité : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	
Date :	Signature du maire et cachet :		
DÉCISION DU MAIRE DE MARINES			
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable Motif :		
.....		
Date :	Signature du maire et cachet		



MAIRIE DE MARINES

Place du Maréchal Leclerc - 95640 MARINES
Tél. 01 30 39 70 21 – Fax. 01 30 39 96 60
Courriel: contact@mairie-marines.org
www.marines.fr

