

Service des
affaires scolaires :
affaires.scolaires@
mairie-marines.org

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 :

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 <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	Avec Convention <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