



# Demande de dérogation scolaire

## Pour inscrire un enfant domicilié à Labenne dans une école hors Labenne

POUR L'ENFANT : \_\_\_\_\_

### Dérogation demandée

**Dates :**  prochaine rentrée 20...../20.....  
 en cours d'année scolaire, à compter du ..../...../20.....

NOM de l'école maternelle demandée : ..... Ville de .....  Classe : <input type="checkbox"/> Toute Petite section <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section	NOM de l'école élémentaire demandée : ..... Ville de .....  Classe : <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2
--	---

#### **Enfant à inscrire**

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :**  M  F  
**Né(e) le :** ..... **à :** ..... **Département :** .....

**Situation scolaire** Première inscription :  OUI  NON

Si l'enfant était déjà scolarisé, préciser les NOM et ADRESSE de l'établissement fréquenté :  
 .....

#### **Responsables légaux**

<b>N°1</b> Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre  Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... ) .....  Courriel : .....	<b>N°2</b> Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre  Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... ) .....  Courriel : .....
---	---

Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures actuellement en place ouvertes, ou pour éviter le sureffectif

## Motif de la dérogation

---

### **Cas dérogatoire :**

- Un des parents travaille sur la commune demandée et absence de moyens de garde, cantine, ... dans la commune de résidence → justifier par un document professionnel
- Raison médicale → justifier par un document médical
- Maintien de la fratrie (frère / sœur déjà scolarisé dans un établissement de la commune souhaitée)
- Parent ou nourrice domicilié sur la commune souhaitée → justifier par un document
- Autre motif : .....  
.....

Date de la demande : ...../...../20.....      Signatures des parents :

## Décision

---

### **AVIS DU MAIRE DE LABENNE (commune de résidence)**

Scolarisation de l'enfant hors de la commune de Labenne :

- ACCORDEE  
A condition que la commune d'accueil pratique la réciprocité : la commune de Labenne est défavorable à la prise en charge des frais de fonctionnement compte-tenu qu'elle possède les structures adéquates
- REFUSEE      Motif :.....  
.....

Date : ...../...../20.....

Cachet et signature :

Nom / Fonction :

Mairie de Labenne - Affaires scolaires – 05.59.45.46.60 – pole-rh@ville-labenne.fr

Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures actuellement en place ouvertes, ou pour éviter le sureffectif