

NOM Prénom (père - mère - tuteur) .....

Adresse.....

Tél. et courriel .....

## GROUPES SCOLAIRES EPAGNY METZ-TESSY

### DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE EXTERNE

VALABLE UNIQUEMENT pour l'année scolaire 2017/2018

NOM et Prénom de l'élève..... Date de naissance.....

Ecole fréquentée l'année précédente .....

GRUPE SCOLAIRE SOUHAITE :  EPAGNY  METZ-TESSY

Classe souhaitée : MATERNELLE  Petite section  Moyenne section  Grande section

ÉLÉMENTAIRE  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

MOTIFS DE DÉROGATION pour 2017/2018 *	OUI	NON
<b>Continuité de cycle, maternelle ou élémentaire</b> <i>Attention, le passage en CP n'est pas considéré comme une continuité de cycle.</i>		
<b>Frère ou sœur dans une des écoles publiques</b>		
<b>Enfant gardé par les grands-parents domiciliés sur la commune</b> <i>Uniquement ce lien de parenté, et sur présentation du livret de famille.</i>		
<b>Enfant du personnel communal</b>		
<b>Parents enseignant en poste sur la commune</b> <i>Il est souhaitable, dans ce cas, que l'enfant soit scolarisé dans le groupe scolaire de la commune au sein duquel son parent enseignant n'exerce pas. En outre, les enfants devront rester, avant et après les temps de classe, sous la surveillance de leur parent enseignant ou inscrits en garderie périscolaire.</i>		
<b>Classe ULIS (uniquement pour le groupe scolaire de Metz-Tessy)</b> <i>Les demandes de dérogation concernant des enfants à inscrire en ULIS, ainsi que celles relatives à leurs frères et sœurs, seront examinées au cas par cas, indépendamment de leurs dates de réception.</i>		

\* Quel que soit le motif invoqué à l'appui de la demande, la dérogation est toujours conditionnée à l'existence de places disponibles dans l'école demandée.

Epagny Metz-Tessy, le .....

Signature du responsable légal

### ACCEPTATION DE LA DÉROGATION par la commune de résidence et CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

Je soussigné(e), M. / Mme le Maire de ..... ou son représentant,  
Accepte  Refuse  la dérogation.

Dans le cadre des compensations intercommunales prévues par la loi en matière de scolarisation  
Accepte  Refuse  la prise en charge financière de 56 € (par enfant) relative à cette demande de dérogation.

Fait à ....., le ..... Le Maire ou son représentant,

### RÉPONSE DU MAIRE D'EPAGNY METZ-TESSY

Avis favorable  Fait à Epagny Metz-Tessy, le.....

Avis défavorable  Le Maire ou le Maire Adjoint en charge des Affaires Scolaires

**ATTESTATION DES GRANDS-PARENTS ASSURANT LA GARDE  
DE L'ENFANT EN DEHORS DES HEURES SCOLAIRES**

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur .....

Domicilié(e) .....  
.....

Téléphone .....  
*(joindre un justificatif de domicile et une copie du livret de famille)*

**certifie sur l'honneur, garder en dehors des heures scolaires, l'enfant :**

NOM et Prénom de l'enfant.....

Domicilié à.....  
.....

pendant l'année scolaire :.....

Fait à Epagny Metz-Tessy,  
le .....

Signature