



DEMANDE DE DEROGATION D'INSCRIPTION  
DANS LES ECOLES DE BEAUCOUZE  
*(dans la limite des places disponibles)*

MERE	PERE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Domicile : .....	Domicile : .....
.....	.....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Lieu de travail : .....	Lieu de travail : .....
.....	.....

ENFANT(S)	
Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Niveau demandé : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Niveau demandé : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Niveau demandé : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Niveau demandé : .....

**Motifs de la demande (joindre les justificatifs) :**

- Fratrie inscrite dans une école de Beaucouzé
- Raisons médicales
- Parent(s) travaillant sur la commune de Beaucouzé
- Personne en charge de l'enfant domiciliée à Beaucouzé (assistante maternelle, grands-parents...)
- Commune de résidence ne disposant pas de services de garde
- Autres : .....

Je soussigné(e) ..... atteste l'exactitude des éléments fournis.

Fait à ..... le .....

Signature :