DÉROGATION EXTERNE

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ENFANT EXTERIEUR DANS UNE ECOLE DE LA COMMUNE DE VIC LE COMTE

ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026

L'ENFANT :

- Nom : ..... Prénom : .....

- Date de naissance : ..... Lieu et département : .....

- Etablissement scolaire actuel : .....

- Classe fréquentée (actuellement) : .....

Je soussigné / RESPONSABLE N°1 DE L'ENFANT :

- Nom : ..... Prénom : .....

- Date de naissance : ..... Lieu et département : .....

- Situation familiale : célibataire ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ vie maritale ☐ veuf(ve) ☐

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

- Adresse complète **(Joindre attestation de domicile)**

.....

..... ☎ .....

Mail :.....

- Profession : .....

- Employeur (Nom et Adresse) : .....

..... ☎ .....

Je soussigné / RESPONSABLE N°2 DE L'ENFANT :

- Nom : ..... Prénom : .....

- Date de naissance : ..... Lieu et département : .....

- Situation familiale : célibataire ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ vie maritale ☐ veuf(ve) ☐

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

- Adresse complète **(Joindre attestation de domicile)**

.....

..... ☎ .....

Mail :.....

- Profession : .....

- Employeur (Nom et Adresse) : .....

..... ☎ .....

MOTIF DE LA DEMANDE : (Cocher une ou plusieurs cases selon votre cas)

Dérogations de droit

☐ Absence de garderie périscolaire (matin /soir) dans la commune de résidence

☐ Absence de restauration dans la commune de résidence

☐ Absence de service d'assistantes maternelles agréées dans la commune de résidence

☐ Fréquentation par un frère et / ou une sœur dans un établissement scolaire de la Commune de Vic le Comte

Nom et Prénom Date de naissance Ecole

-

-

☐ Continuité de scolarité

☐ Raison pédagogique ou médicale **(À préciser, joindre un certificat médical)**

.....

Autres motifs

☐ Activité professionnelle des parents

(Joindre un justificatif professionnel pour chaque parent, attestation de l'employeur)

☐ Garde d'enfant : Nom, Adresse de l'assistante maternelle (AM)

(Joindre l'attestation d'agrément en cours de validité, le justificatif de domicile et la copie du contrat de travail de l'Assistante Maternelle)

.....

.....

☐ Autres motifs **(Joindre un courrier)**

ECOLE SOUHAITEE : …….....

Date :

Signature du responsable n°1 **Signature du responsable n°2**

DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE OU DU PRESIDENT DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES AYANT LA COMPETENCE SCOLAIRE

Compte tenu de l'article 23 de la loi du 22 juillet 1983 modifié et du Décret N° 86–425 du 12 mars 1986

ACCORD ☐ **OUI** ☐ **NON**

MOTIFS
- ☐ Capacité d'accueil suffisante
- ☐ Restauration assurée
- ☐ Garderie assurée (matin / soir)
- ☐ Service d'assistantes maternelles agréées assuré
- ☐ Autres

Date : **Signature du Maire/du Président et tampon** (obligatoire)

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE VIC LE COMTE

☐ **FAVORABLE** Ecole proposée : .....

☐ **DEFAVORABLE** Motif : .....

Date : **Le Maire,**
Antoine DESFORGES

COMMUNE DE VIC LE COMTE – Direction des Services à la Population
Place de l'Hôtel de Ville – CS 10028 – 63270 VIC LE COMTE
Tel : 04 73 69 02 12 – inscriptions.scolaires@mairie-vic-le-comte.fr