VILLE D'EYBENS

DEMANDE DE DEROGATION AUX PERIMETRES SCOLAIRES

Vous sollicitez une inscription en : **Maternelle** ❑ **Elémentaire** ❑

Objet de la demande

Ecole **ACTUELLE** ou dernier établissement fréquenté : _____

Ville : _____

Ecole de **SECTEUR** : _____

Ecole **SOUHAITEE** : _____

Enfant concerné

Nom : _____Prénom

Date de naissance : ____/___/___ Sexe : Masculin ❑ Féminin ❑

Informations sur le demandeur

Nom : _____ Prénom

Lien de parenté : Père ❑ Mère ❑ Tuteur (fournir un justificatif) ❑

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ____/____/____/____/___/ Téléphone portable : ____/____/____/____/___/

Frères et sœurs scolarisés à Eybens et résidant à la même adresse

Nom(s), prénom(s)	Date de naissance	Etablissement
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Motif(s) de la demande

❑ 1 – Poursuite de scolarité
❑ 2 – Regroupement de fratrie (frère(s), sœur(s) déjà présent(s) dans l'école
❑ 3 – Garde par parent proche
❑ 4 – Garde par une assistante maternelle de la commune
❑ 5 – Autre (**joindre un courrier décrivant le motif de la demande**)

Votre demande sera étudiée en fonction des places disponibles dans la classe demandée.

Je certifie, sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies.

Eybens le : Signature :

Merci de bien vouloir retourner cet imprimé et un courrier motivé à la Direction Vie Scolaire avant le 14 avril 2014, dernier délai. La commission qui examine les demandes aura lieu au mois de mai. Une réponse vous sera donnée par courrier avant fin juin 2014.