

Demande de dérogation au périmètre scolaire



Année scolaire :/.....
Communes extérieures à Oyonnax ou Oyonnax Intra-Muros

Vos enfants

NOM : PRÉNOMS :

Date de naissance :/...../.....

Scolarisé en classe de :

École de périmètre scolaire :

École d'accueil souhaitée :

Motif de la demande : Poursuite de scolarité Rapprochement de fratrie
 Autres (à préciser)

.....

.....

Vos coordonnées

PÈRE

MÈRE

NOM(S) :

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ADRESSE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

E-MAIL :

Vos employeurs

NOM et ADRESSE :

NOM et ADRESSE :

.....

.....

Fait à, le

Signature

AVIS DU MAIRE DU PÉRIMÈTRE SCOLAIRE

Favorable Défavorable

Date...../...../.....Signature :

AVIS DU MAIRE DE L'ÉCOLE D'ACCUEIL

Favorable Défavorable

Date.....Signature :