

| | |
|-------------------------|----------|
| NOM : | PRENOM : |
| Ecole de rattachement : | |

DEMANDE DE DEROGATION DANS LE SECTEUR DE VIEUX CONDE

Ecole élémentaires :

- Marcel Caby
- Carnot
- Mont de Peruwelz
- Joliot Curie

Ecole Maternelles :

- Centre
- Rieu
- Mont de Péruwelz
- Pierre Lemoine

En classe de.....

| Situation professionnelle des parents Joindre justificatif (contrat de travail, attestation employeur) | |
|---|---------------------------------|
| Madame | Monsieur |
| Nom et adresse de l'employeur : | Nom et adresse de l'employeur : |
| Horaires : | Horaires : |

MOTIFS DE LA DEMANDE

Garde d'enfant. Merci de précisez le nom, prénom, adresse et liens de parenté.
Merci de joindre un justificatif en cas de garde par une assistante maternelle (contrat de travail, PajeEmploi.....)

.....
.....
.....

Autres motifs : Veuillez joindre un courrier explicatif au présent formulaire.

.....
.....
.....

Le :

Signature :

Les données personnelles sont collectées par la Mairie de Vieux Condé afin de permettre l'exécution d'une mission d'intérêt public. Conformément à la législation en vigueur vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, d'opposition au traitement de vos données personnelles ainsi que celles concernant votre enfant. Afin d'en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles, une mention d'information est disponible avec la fiche de renseignements, nécessaire à l'inscription aux services proposés par le service.



Service Education Jeunesse

104 Place de la République

59690 Vieux Condé

03.27.36.94.23

zohra.beaury@ville-vieux-conde.fr

DEMANDE DE SCOLARISATION DANS L'ENSEIGNEMENT PUBLIC HORS SECTEUR DE RESIDENCE

Durant l'année scolaire : /
A compter du : / /

| | |
|--|--|
| Nom de l'enfant :..... | Adresse du domicile familial : |
| Prénom de l'enfant :..... | |
| Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin | |
| Date de Naissance :..... | |
| Nom et Prénom du père : | Téléphone :..... Courriel : |
| Téléphone :..... | |
| Nom et Prénom de la mère : | |
| Téléphone :..... | |

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Concubinage Séparé(e)