

DOSSIER A RETOURNER AU SERVICE PRESTATION EDUCATION IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 02 AVRIL 2025

Responsable 1 Nom du responsable légal : Adresse : Code postal : _ _ _ _ Ville : E-mail :@ Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ Profession : Nom de l'employeur :	Responsable 2 Nom du responsable légal : Adresse : Code postal : _ _ _ _ Ville : E-mail :@ Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ Profession : Nom de l'employeur :																
Situation familiale : <table> <tr> <td>Jugement :</td> <td>Oui ☐</td> <td>Non ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Marié(e) ☐</td> <td></td> <td>Pascé(e) ☐</td> <td>Concubinage ☐</td> </tr> <tr> <td>Séparé(e) ☐</td> <td></td> <td>Veuf(ve) ☐</td> <td>Divorcée(e) ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Célibataire ☐</td> </tr> </table>		Jugement :	Oui ☐	Non ☐		Marié(e) ☐		Pascé(e) ☐	Concubinage ☐	Séparé(e) ☐		Veuf(ve) ☐	Divorcée(e) ☐				Célibataire ☐
Jugement :	Oui ☐	Non ☐															
Marié(e) ☐		Pascé(e) ☐	Concubinage ☐														
Séparé(e) ☐		Veuf(ve) ☐	Divorcée(e) ☐														
			Célibataire ☐														

Renseignements concernant le ou les enfants pour la demande de dérogation.

Nom : Prénom : Sexe : M ☐ F ☐ Date de naissance :/...../20..... École actuellement fréquentée : Classe : École demandée : Classe :	Nationalité : Lieu de naissance :
Nom : Prénom : Sexe : M ☐ F ☐ Date de naissance :/...../20..... École actuellement fréquentée : Classe : École demandée : Classe :	Nationalité : Lieu de naissance :
Nom : Prénom : Sexe : M ☐ F ☐ Date de naissance :/...../20..... École actuellement fréquentée : Classe : École demandée : Classe :	Nationalité : Lieu de naissance :

Important :

Dans le cas où une dérogation extra-muros est acceptée, celle-ci ne rend pas prioritaire l'inscription de l'enfant à l'école souhaitée. Elle pourra prendre effet, à condition toutefois, qu'il y ait de la place après que tous les enfants blanc-mesnilois aient été admis dans leur école de secteur.

L'accès aux activités périscolaires (restauration scolaire, étude, accueil du matin et du soir) reste possible mais seront facturées aux tarifs hors-commune du Blanc-Mesnil, conformément à la délibération prise par le Conseil Municipal.

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE DE L'ENFANT

- ☐ Accord (avec réciprocité gratuite des frais de scolarité)
- ☐ Refus

Date et signature :

Motif de la demande :

☐ 1^{ère} demande

☐ Renouvellement

Merci de joindre les justificatifs nécessaires au fondement de la demande

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le/...../.....

Synthèse de la demande :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS DE LA COMMISSION

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date :

Cachet et signature :

Jean-Philippe RANQUET
Maire du Blanc-Mesnil