



ARRONDISSEMENT  
de  
MANTES-LA-JOLIE

\_\_\_\_\_

**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE  
HORS COMMUNE**

Initial  Renouvellement

**ANNEE SCOLAIRE 2022 – 2023**

**Document à retourner à l'attention de :**  
*Madame le Maire - Mairie de Guerville*  
*4 Place de la Mairie – 78930 GUERVILLE*  
*Tél. 01.30.42.63.22 – Fax. 01.30.42.33.11*  
*E-mail : mairie-guerville@guerville.org*

**PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE**

**NOM (s) de famille de l'élève :** .....

**Prénom(s) de l'élève :** .....

**Date de naissance :** .....

**Nom du père ou du responsable :** .....

**Nom de la Mère ou du responsable :** .....

**Adresse : N° ..... RUE :** .....

**N° d'appartement ou complément d'adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Tél. domicile du père :** ..... **Tél. domicile de la mère :** .....

**Tél. portable du père :** ..... **Tél. portable de la mère :** .....

**Employeur\* : (Nom, Adresse et n° de tél.)**

**Père :** .....

.....

**Mère :** .....

.....

\* Préciser si sans emploi ou en recherche d'emploi

**DEROGATION SOUHAITEE :**

● **Ecole normale de rattachement :** .....

● **Ecole souhaitée :** .....

● **Commune :** .....

● **Date de scolarisation souhaitée :** .....

● **Classe :** .....

**MOTIF DE LA DEMANDE** (joindre toutes les pièces justificatives : ex : courrier, attestation de garde, coordonnées et références de l'assistante maternelle agréée : .....  
.....

**Situation scolaire des frères et sœurs :**

**Nom(s) et Prénom(s) :** .....  
**Ecole :** ..... **Classe en 2021-2022 :**.....

**Nom(s) et Prénom(s) :** .....  
**Ecole :** ..... **Classe en 2021-2022 :**.....

**Nom(s) et Prénom(s) :** .....  
**Ecole :** ..... **Classe en 2021-2022 :**.....

**Demande faite le :** .....  
**SIGNATURE DES PARENTS (ou responsable légal) :**

**AVIS ET DECISION** (cadre réservée à l'administration)

<b>Décision du Maire de la Commune de Résidence</b>	<b>Décision du Maire de la Commune d'accueil</b>
Accord : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Participation au frais de scolarité :  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Demande de participation aux frais de scolarité :  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Date :	Montant de la participation : .....€
Cachet de la mairie : Signature :	Date :  Cachet de la mairie : Signature :