Cadre réservé à l'administration
Date de réception du dossier :

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

☐ **Dans la commune :**

☐ **Famille clichoise**

☐ **Famille non clichoise**

☐ **Hors commune** **(l'avis favorable de la commune d'origine est nécessaire)**

Rentrée scolaire : 2023 – 2024

Renseignements à propos du ou des enfants concernés par la demande de dérogation

• Enfant 1

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Sexe ☐ féminin ☐ masculin

Dernière école fréquentée _____

Ville _____

Niveau scolaire pour 2023-2024 _____

Ecole demandée pour l'année prochaine _____

• Enfant 2

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Sexe ☐ féminin ☐ masculin

Dernière école fréquentée _____

Ville _____

Niveau scolaire pour 2023-2024 _____

Ecole demandée pour l'année prochaine _____

• Enfant 3

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Sexe ☐ féminin ☐ masculin

Dernière école fréquentée _____

Ville _____

Niveau scolaire pour 2023-2024 _____

Ecole demandée pour l'année prochaine _____

Renseignements concernant les représentants légaux

• Responsable légal 1

Nom Prénom

Téléphone 1 Téléphone 2

E-mail

Adresse :

N°/Voie

Complément d'adresse

Code postal/Ville

N° allocataire CAF

Autorisation CAFPRO : ☐ OUI ☐ NON

• Responsable légal 2

Nom Prénom

Téléphone 1 Téléphone 2

E-mail

Adresse :

N°/Voie

Complément d'adresse

Code postal/Ville

N° allocataire CAF

Autorisation CAFPRO : ☐ OUI ☐ NON

Motif de la demande de dérogation

Expliquez en quelques lignes les raisons de cette demande de dérogation dans la Commune

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies sur ce formulaire.

Date

SIGNATURES

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Pour votre information, tout dossier incomplet ne pourra être traité

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à constituer votre dossier et à permettre sa gestion d'ensemble. La maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par Règlement Général de Protection des Données personnelles européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les données personnelles qui peuvent être recueillies sont exclusivement destinées à la Ville de Clichy-sous-Bois. Aucune information personnelle vous concernant n'est cédée à des tiers ou utilisée à des fins non prévues. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement des données recueillies. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, adressez-vous à la Direction des Politiques Éducatives, Ville de Clichy-sous-Bois Place du 11 Novembre 1918 – 93390 Clichy-sous-Bois (Tél.01.43.88.96.04).

Cadre réservé à l'administration
Ecole de secteur : _____ Niveau : _____ Date de saisie : _____ Nom et prénom de l'agent instructeur : _____

Avis des directions d'écoles et décision municipale

Cadre réservé à l'administration		
ÉCOLE DE SECTEUR *	ÉCOLE DEMANDÉE*	DÉCISION MUNICIPALE
☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable Motifs : Date : Cachet et signature :	☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable Motifs : Date : Cachet et signature :	☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable Motifs : Date : Cachet et signature : Zahia Icheboudene Adjointe au Maire déléguée à l'Education
Autres informations sur l'instruction de la demande		

**** A compléter dans le cadre d'une inscription sur Clichy-sous-Bois***

Mairie de Clichy-sous-Bois Place du 11 novembre 1918 – 93390 Clichy-sous-Bois
Téléphone : 01 43 88 96 04 – inscriptionscolaire@clichysousbois.fr

Lundi – Mercredi – Jeudi – Vendredi de 9h à 17h
Mardi de 10h à 17h, le Samedi de 9h à 12h

Renseignement auprès du Service scolaire
Téléphone : 01 43 88 83 76