



VILLE DE MORLAIX

Hôtel de Ville
BP 47125
29671 MORLAIX Cédex
Service Enseignement
☎ 02 98 63 10 41

DEMANDE DE DEROGATION**AU SECTEUR SCOLAIRE**

École du Secteur :	École demandée :
.....
École fréquentée actuellement :	A compter du (important) :
.....

➤ **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

	PÈRE	MÈRE
Nom - Prénom
Adresse
Téléphones	☎ : ☎ :	☎ : ☎ :
Profession
Lieu de travail
Horaire de travail
E. Mail

➤ **RENSEIGNEMENTS SUR LE (LES) ENFANT (S) CONCERNE (S)**

NOM	PRÉNOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	CLASSE
.....
.....

➤ **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES AUTRES ENFANTS**

NOM	PRÉNOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	CLASSE
.....
.....

➤ **MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION** : (traduit de manière précise)

.....

.....

.....

.....

JOINDRE À LA PRÉSENTE TOUT DOCUMENT JUSTIFIANT LA MOTIVATION DE LA DEMANDE AINSI QU'UN JUSTIFIQUATIF DE DOMICILE ET UNE COPIE DE VOTRE LIVRET DE FAMILLE.

A MORLAIX, le

Signature des parents :

AVIS			
COMMUNE DU DOMICILE SI EXTÉRIEURE		COMMISSION VILLE DE MORLAIX	
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable
Date :	Cachet et signature :	Date :	Cachet et signature :
.....