



DEMANDE DE DEROGATION

Direction éducation
Service scolaire
01 69 33 10 60
education@igny.fr

INTER-ECOLES

ANNEE SCOLAIRE : **2026/2027**

Date limite de dépôt au Service Education : 1^{er} MARS 2026

CADRE RESERVE A LA FAMILLE

Renseignements concernant l'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : fille garçon

Adresse :

Renseignements concernant les parents

Père Mère

Nom et Prénom :

Adresse :

Domicile : Portable :

Ville du lieu de travail : professionnel :

ECOLE FREQUENTEE EN 2025/2026 :

ECOLE PREVUE PAR LE
PERIMETRE SCOLAIRE

ECOLE SOUHAITEE

CLASSE

MOTIFS DE LA DEMANDE DE DEROGATION

Joindre à l'appui de votre demande toute pièce justificative permettant de vérifier les motifs énoncés

Frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans le groupe scolaire qui fait l'objet de la demande.

Raisons médicales (*produire un certificat médical*).

Raisons professionnelles (joindre justificatif)

Autre motif à préciser :

Date : Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Accusé réception de la demande date :

date :

Avis de la directrice de l'école prévue par le périmètre scolaire :

Avis favorable Avis défavorable

Avis de la directrice de l'école souhaitée :

Avis favorable Avis défavorable

Décision de la commission :

accordée refusée

Motif du refus :

Date :

Madame Laetitia HAMON,
Maire-adjointe à la Vie Scolaire, Périscolaire,
Petite Enfance et Restauration