



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

DEMANDE DE DEROGATION

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

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

☎ Domicile : _____

☎ Portable : _____

Ville du lieu de travail : _____

☎ professionnel : _____

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 :**

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

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Nom : Prénom : Signature :

Avis de la directrice de l'école souhaitée :

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Nom : Prénom : Signature :

Décision de la commission :

☐ accordée ☐ refusée

Motif du refus :

Date :

Madame Mathilde BOUVIER
Maire-adjointe à la Vie Scolaire, Périscolaire,