

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

Nom, Prénom des parents :
Adresse complète du domicile familiale :
Nom, Prénom de l'élève
Date de Naissance de l'élève

Motif :

Signature des parents :

Le Maire de BRENS demande à Monsieur / Madame le Maire de
S'il accepte de donner son accord à la dérogation demandée par M
Pour l'année scolaire 2025/2026 **sous condition que cette dérogation n'entraîne aucune participation aux frais de scolarité de l'enfant.**

Le Maire de Brens
Sandrine Lachize-Piccino

Avis de Madame le Maire de _____

École souhaitée :

L'école peut-elle accueillir les enfants : OUI NON

Le :
Signature :

DÉCISION

Dérogation accordée :

Dérogation Refusée :