

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 2026/2027 **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/Monsieur le Maire de :

École souhaitée :

L'école peut-elle accueillir les enfants :

☐ OUI

☐ NON

Le :

Signature :

DÉCISION

Dérogation accordée : ☐

Dérogation Refusée : ☐