



**DEMANDE DE DÉROGATION**  
**FAMILLES ROMAINVILLOISES**  
**CHANGEMENT DE SECTEUR SCOLAIRE A L'INTERIEUR DE LA COMMUNE**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022**

Les demandes de dérogation scolaires sont étudiées par une commission composée de représentant.e.s de l'Education Nationale et de la Ville de Romainville selon les critères suivants :

- Situation de handicap
- Raison médicale
- Regroupement et rapprochement de fratrie

**DATE LIMITE DE DEPOT : LE 8 MARS 2021.**

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITÉ**

**L'ENFANT**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

**LIEU DE SCOLARISATION ACTUEL (2020-2021)**

École : ..... Classe : .....

**ÉCOLE DE SECTEUR :** .....

**ÉCOLE SOLLICITÉE :** .....

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

**Pièces justificatives (à fournir en fonction de la situation)**

Attestation des employeurs	
Certificat médical, dossier MDPH (si nécessaire)	
Certificat de scolarité des frères et/ou sœurs	
Certificat de scolarité de l'enfant	

## NOMBRE DE FRÈRES ET SOEURS

Nom et Prénom(s)	Date de Naissance	École fréquentée à la rentrée 2020

## RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX.ALES

**LA SIGNATURE DES DEUX REPRESENTANTE.S LEGAUX.ALES EST REQUISE <sup>(1)</sup>**

### RESPONSABLE LEGALE 1

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) : .....

Date de naissance : .. / .. / .....

Adresse : .....

Téléphone portable : .. / .. / .. / .. / .. Téléphone fixe : .. / .. / .. / .. / .. Tél. prof. : .. / .. / .. / .. / ..

Adresse Mail : .....

Date : ..... / ..... / 20.....

**Signature (obligatoire)**

### RESPONSABLE LEGALE 2

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) : .....

Date de naissance : .. / .. / .....

Adresse : .....

Téléphone portable : .. / .. / .. / .. / .. Téléphone fixe : .. / .. / .. / .. / .. Tél. prof.: .. / .. / .. / .. / ..

Adresse Mail : .....

Date : ..... / ..... / 20.....

**Signature (obligatoire)**



