



DEMANDE DE DEROGATION POUR LA
SCOLARISATION D'UN ENFANT
NON DOMICILIE SUR LA COMMUNE
DE VILLENEUVE-LA-GARENNE

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SCOLARITE

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

Service Vie scolaire

NOM DE L'ENFANT.....
DATE DE NAISSANCE.....
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE

DOMICILE.....
TELADRESSE MAIL :

ECOLE DEMANDEE.....
MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....

DATE.....SIGNATURE DU DEMANDEUR :

AVIS DE :

Monsieur ou Madame le Maire de la
Commune du domicile :

Accepte
Refuse
Date :
Signature du Maire :

De la Directrice de l'école demandée

Date et signature :

Monsieur le Maire de la Commune de Villeneuve-la-Garenne

Accepte
Refuse
Date et signature :