



VILLE D'ALBERTVILLE
12, COURS DE L'HÔTEL DE VILLE - BP 104
73207 ALBERTVILLE CEDEX
TÉL. +33 (0)4 79 10 43 00
FAX. +33(0)4 79 10 43 09

N° INSCRIPTION

--

SCOLARISATION EN DEHORS D'ALBERTVILLE

DEMANDE DE DÉROGATION

DOSSIER A COMPLÉTER ET A REMETTRE AU

SERVICE VIE SCOLAIRE

**A l'Espace Administratif & Social - 7 rue Pasteur - 73200 ALBERTVILLE
04.79.10.45.20**

Avant le Lundi 3 Mai 2021

Année Scolaire : 2021-2022	Commune de résidence : ALBERTVILLE
Commune de scolarisation demandée :	

PARENTS ou représentant légal :

NOM Prénom :	Profession :	Employeur :
NOM Prénom du conjoint :	Profession :	Employeur :

SITUATION FAMILIALE :

MARIÉ PACSÉ VIE MARITALE DIVORCÉ AUTRES : Nb enfants :

ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :

--

Téléphone :	Portable :	Mail :
--------------------	-------------------	---------------

ENFANTS CONCERNÉS par la demande de dérogation :

Noms prénoms de l'enfant ou des enfants	Date de naissance	ÉCOLE année précédente : 2020/2021	CLASSE année précédente : 2020/2021

MOTIVATIONS DE LA DEMANDE : (joindre un courrier si besoin)

CERTIFIE CONFORME A LA REALITE, le _____

Signature des Parents :

N.B. : les fausses déclarations seront passibles de mesures coercitives.

Cadre réservé à l'Administration

Date d'arrivée au service	N° Critère	suite donnée(**)	Avis commission

(**) accordée - refusée - manque justificatifs - renseignements complémentaires - critères inexistants