

SECTEUR D'ORIGINE :

1ère demande *		Maternelle *		CADRE RESERVE à L'ADMINISTRATION
Renouvellement *		Elémentaire*		
Groupe scolaire souhaité :		NOM DE L'ENFANT :		Avis consultatif du conseil de contrôle des dérogations : - Avis favorable* - Avis défavorable* Décision du Maire : - Accepte la déssectorisation - N'accepte pas la déssectorisation pour le motif suivant : <p align="center">Signature du Maire</p>
NOM DES PARENTS :		PRENOM :		
ADRESSE :		DATE DE NAISSANCE :		
VILLE : CODE POSTAL : TELEPHONE :		Classe devant être suivie en 2018/2019		
Etablissement scolaire fréquenté en 2017/2018 :				<p align="center">Le signature</p>
L'enfant a-t-il bénéficié d'une déssectorisation en 2017/2018 : OUI / NON				
MOTIFS DE LA DEMANDE DE DESECTORISATION : (Exposé détaillé. S'il y a lieu, nom et adresse de la personne assurant la garde) : Joindre tous documents justificatifs de votre situation				
AUTRES ENFANTS SCOLARISES				
NOM ET PRENOM		ETABLISSEMENT		CLASSE DEVANT ETRE SUIVIE EN 2018/2019

* Rayer la mention inutile

NB : Remplir un imprimé par enfant

▲ Cette décision peut faire l'objet d'un recours devant le tribunal administratif de Cergy-Pontoise dans le délai de deux mois, à compter de sa notification