

SECTEUR D'ORIGINE :

1ère demande *	Groupe scolaire souhaité :		Maternelle *	CADRE RESERVE à L'ADMINISTRATION
Renouvellement *			Elémentaire*	
NOM DES PARENTS :		NOM DE L'ENFANT :		Avis consultatif du conseil de contrôle des dérogations : <ul style="list-style-type: none"> - Avis favorable* - Avis défavorable* Décision du Maire : <ul style="list-style-type: none"> - Accepte la déssectorisation - N'accepte pas la déssectorisation pour le motif suivant : <p align="center">Signature du Maire</p>
ADRESSE :		PRENOM :		
VILLE :		DATE DE NAISSANCE :		
CODE POSTAL :		Classe devant être suivie en 2024/2025 :		
TELEPHONE :				
Etablissement scolaire fréquenté en 2023/2024 :				
L'enfant a-t-il bénéficié d'une déssectorisation en 2023/2024 : 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				
Le signature				
AUTRES ENFANTS SCOLARISES				
NOM ET PRENOM	ETABLISSEMENT	CLASSE DEVANT ETRE SUIVIE EN 2024/2025		

* 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