



Demande de dérogation scolaire

2024-2025

Portail familles : familles.brignoles.fr

Accueil Familles : 04 94 86 22 49



BRIGNOLES

Pièces à fournir

- Photocopies du livret de famille des pages parent(s) et enfants ou copie d'acte(s) de naissance.
- Photocopies des pages de vaccinations obligatoires à jour, du carnet de santé de chaque enfant avec le nom et prénom de l'enfant.
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance récente électricité ou bail de location ou acte d'achat, ...)
Ou En cas d'hébergement chez un tiers : attestation d'hébergement sur l'honneur + photocopie du justificatif de domicile et pièce d'identité de l'hébergeur + attestation CAF avec l'adresse mis à jour en cas d'hébergement.
- Certificat de radiation en cas de changement d'école
- En cas de séparation ou de divorce des parents : photocopie du document légal ou lettre de votre part signée des deux parents mentionnant l'autorité parentale (conjointe ou pas) et la garde de l'enfant (chez sa mère ou chez son père, noter l'adresse, ou bien la garde alternée).

*À savoir : tout dossier incomplet sera refusé. Aucune photocopie ne sera réalisée sur place.
Merci de remplir ce document en lettres majuscules.*

Responsables légaux

Situation familiale actuelle des parents :

- MARIÉS CONCUBINAGE PACS SÉPARÉS DIVORCÉS AUTRES

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Vous êtes : <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE		Vous êtes : <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE	
Date et lieu de naissance	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Date et lieu de naissance	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Tél. portable		Tél. portable	
Tél. fixe		Tél. fixe	
Email*		Email*	
Adresse du domicile*		Adresse du domicile*	

*J'autorise la Ville de Brignoles et l'école à utiliser mes coordonnées postales et mon adresse mail pour me transmettre des informations : oui non



Enfants concernés par la demande de dérogation :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance	□□ □□ □□□□	□□ □□ □□□□	□□ □□ □□□□	□□ □□ □□□□
Nom de l'école actuelle 2023/2024				
Niveau scolaire 2024/2025				
Nom de l'école souhaitée 2024/2025				

Pathologie

Enfant concerné	Nom :	Nom :
	Prénom :	Prénom :
Type de pathologie		
Élève en situation de handicap	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pathologie nécessitant un traitement médical	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Allergie alimentaire médical (ex : diabète, régime sans sel ...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Allergie médicamenteuse	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si oui, un dossier Projet d'Accueil Individualisé (PAI) devra être remis à l'Accueil Familles.
Pour l'allergie médicamenteuse un certificat médical suffit.

Fratrie

Frère(s) et/ou sœur(s) déjà inscrit dans une école maternelle/élémentaire brignolaise :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom/prénom				
Niveau scolaire 2024/2025				
Nom de l'école en 2024/2025				

Motif(s) justifié(s) de la demande d'inscription :

Merci de cocher la case correspondante et de donner les justificatifs de votre demande de dérogation :

- Rapprochement de fratrie Suivi éducatif Raisons médicales
 Raisons professionnelles Mode de garde Autres motifs

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

Je soussigné(e).....atteste sur l'honneur l'exactitude
des renseignements mentionnés,

Date et signature précédées de la mention "Lu et approuvé" :