



**Le Pays Rochois**  
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

## DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE ANNÉE 2026/2027

Enfant demeurant HORS de la  
Communauté de Communes du Pays Rochois

Nouvelle demande

Renouvellement

Pour une inscription en classe de : .....

### Élève :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Résidence **Principale** de l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

### Nom et Prénom du responsable légal 1 : M/Mme.....

Lien de parenté avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Lieu de travail : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

### Nom et Prénom du responsable légal 2 : M/Mme .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Lieu de travail : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

### Motifs de la demande : Fournir un courrier justifiant la demande

- Prénom et classe fréquentée si un autre enfant de la famille bénéficie déjà d'une dérogation

.....

- Motif médical : (certificat médical) Oui ☐ Non ☐

- Assistante maternelle, grands-parents, autres Oui ☐ Non ☐

Si oui :

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Date de la dérogation :

Signature(s) du ou des responsable(s) légal(aux) :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

\*\*\*\*\*

**Cette demande devra être déposée au service enfance la CCPR avant le 1er mars 2026 afin d'être examinée par la commission des Affaires scolaires.**  
**Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.**

**Pièces à fournir :**

- **Justificatif de domicile datant de moins de trois mois**
- **Livret de famille**
- **Carnet de vaccins**
- **Copie de jugement en cas de divorce ou séparation attestant l'autorité parentale**

\*\*\*\*\*

**Avis du Maire de la commune de résidence :**

Document reçu le : .....

La capacité d'accueil de cette école est suffisante	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
La commune dispose d'un système de garderie périscolaire	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
La commune dispose d'un restaurant scolaire	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

☐ **AVIS FAVORABLE** avec/sans prise en charge des frais de fonctionnement.

☐ **AVIS DEFAVORABLE**    Motifs : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Signature du Maire :**

Le : .....

\*\*\*\*\*

**Avis du Vice-Président à l'enfance de la CCPR :**

Document reçu le : .....

☐ **AVIS FAVORABLE**

☐ **AVIS DEFAVORABLE**    Motifs : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Signature du Vice-Président à l'enfance :**

Le : .....