

<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
<b>Nom :</b> _____	<b>Nom :</b> _____
<b>Prénom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Adresse :</b> _____	<b>Adresse :</b> _____
_____	_____
<b>Téléphone :</b> _____	<b>Téléphone :</b> _____
<b>Signature</b>	<b>Signature</b>

  

<b>L'enfant</b>	
<b>Nom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Date de naissance :</b> _____	
<b>Classe demandée :</b> _____	

Commune de résidence :

Demande de dérogation vers la commune de :

Nom de l'école :

**Joindre obligatoirement à cette fiche un courrier adressé au président de la communauté d'agglomération Gaillac Graulhet expliquant le motif de la demande de dérogation et les justificatifs s'il y a lieu. Puis vous rapprocher de votre commune de résidence afin qu'elle transmette votre dossier à la Communauté d'Agglomération Gaillac-Graulhet.**

**La dérogation au secteur scolaire n'implique aucun engagement en ce qui concerne l'organisation des circuits de transport scolaire. La demande de dérogation étant un choix personnel des familles, celles-ci prendront leurs dispositions pour assurer le transport de leurs enfants vers l'école de leur choix.**

---

## VISA DE LA COMMUNE OÙ EST DOMICILIÉ L'ENFANT

---

Attestant que l'enfant ci-dessus réside bien dans la commune de :

**Pré-avis** de la commune de résidence :

Favorable       Défavorable

Prise en charge financière :  Oui       Non

*(Ne concerne que les communes hors agglomération Gaillac-Graulhet)*

La commune de résidence prend l'attache de la commune d'accueil sollicitée par la famille pour connaître son positionnement (notamment au vu de ses effectifs) en transmettant ce document.

Fait à \_\_\_\_\_ le ... / ... / ...

Visa du Maire de la commune de résidence

---

## VISA DE LA COMMUNE SOLLICITÉE PAR LA FAMILLE

---

Commune de :

Avis favorable       Avis défavorable

Prise en charge financière :  Oui       Non

Motifs : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le ... / ... / ...

Visa du Maire de la commune sollicitée par la famille

---

## VISA DE LA COMMUNE DE RATTACHEMENT SCOLAIRE

---

Commune de :

Avis favorable       Avis défavorable

Motifs : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le ... / ... / ...

Visa du élu(e) Référent(e) scolaire de la commune de rattachement scolaire.

**Pour les territoires accueillant des enfants de moins de 3 ans l'inscription sera validée en concertation avec le ou la directeur-trice de l'école.**

---

## VALIDATION DU PRESIDENT DE LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION OU SON REPRESENTANT

---

Actant la participation financière de l'agglomération s'il y a lieu.

Prise en charge financière :  Oui       Non

Fait à Técou      le ... / ... / ...

Le Président