

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

(À retourner au service scolaire avant le 03 avril 2026)

La dérogation est une EXCEPTION au principe d'inscription de chaque enfant à l'école dont dépend son domicile. Elle est arbitrée par la commission qui se réunit à l'issue des inscriptions. L'avis final revient au Maire ou à son adjoint délégué aux affaires scolaires.

Il est important de rappeler que les dérogations sont conditionnées à l'existence de places disponibles sur le temps scolaire et périscolaire au regard des effectifs N-1, et après admission des enfants du secteur.

Le présent formulaire ne doit pas être utilisé pour des demandes de dérogation hors Miribel

(cf : règlement intérieur des dérogations)

Ecole fréquentée en 2025/2026 (si l'enfant est déjà scolarisé) :

Commune de :

Ecole de secteur (dépendant de votre domicile) :

Commune de :

Ecole demandée : **à MIRIBEL**

I – IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Adresse :	
Code postale :	Ville :

II – RESPONSABLES LEGAUX : (cochez les mentions utiles)

Responsables légaux :	Situation familiale :
<input type="checkbox"/> Le père et la mère <input type="checkbox"/> Le père uniquement* <input type="checkbox"/> La mère uniquement* <input type="checkbox"/> Un tuteur* <input type="checkbox"/> Autre* : <i>*Fournir un justificatif officiel (ex : jugement)</i>	<input type="checkbox"/> Marié(s) <input type="checkbox"/> Divorcé(s) <input type="checkbox"/> Séparé(s) <input type="checkbox"/> Pacsé(s) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire
Coordonnées	

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse (si différente) :
.....
Code postal / Ville :	Code postal / Ville :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
Email :	Email :

III – MOTIF DE LA DEMANDE : (cochez la mention utile)

Motif de la demande de dérogation :	Justificatifs à fournir (de moins de 3 mois) :
<input type="checkbox"/> Rapprochement de fratrie	Indiquez pour chaque frère et sœur scolarisé dans l'école demandée : Nom et Prénom :
	Date de Naissance :
	Niveau de classe 2025/2026 :
	Nom et Prénom :
	Date de Naissance :
	Niveau de classe 2025/2026 :
<input type="checkbox"/> Parent travaillant dans le groupe scolaire ou au sein de la collectivité	Un justificatif établi par l'employeur
<input type="checkbox"/> (1) Garde de l'enfant par une assistante maternelle agréée (AM) résidant dans le périmètre de l'école demandée	(1) Joindre le contrat de travail pour l'année scolaire demandée indiquant les périodes de garde, ainsi qu'un justificatif de domicile de l'AM
<input type="checkbox"/> (2) Garde de l'enfant par un proche de la famille pouvant justifier de son lien de parenté à l'aide d'un livret de famille	(2) Joindre une attestation sur l'honneur, pièce d'identité et un justificatif de domicile de la personne qui garde l'enfant + copie des livrets de famille attestant du lien de parenté
<input type="checkbox"/> Demande de maintien dans le groupe scolaire lors du passage de la maternelle vers l'élémentaire (poursuite de la scolarité)	L'inscription de l'enfant déjà scolarisé doit être confirmée par le directeur/trice de l'école concernée.
<input type="checkbox"/> Autre motif (état de santé, obligations professionnelles...) :	Tout justificatif attestant le bien fondé du motif exposé
.....	
.....	
Signature du responsable légal 1 :	Signature du responsable légal 2 :

IV – VALIDATION DE LA DEMANDE :

AVIS DEROGATION SCOLAIRE (cadre réservé à l'administration)	
SECTEUR DE RESIDENCE (dépendant de votre domicile)	SECTEUR D'ACCUEIL (demandé)
<p><u>1 - Direction de l'école :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver)</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>Date et signature :</p> <p>Tampon de l'établissement :</p>	<p><u>2 – Direction de l'école :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver)</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>Date et signature :</p> <p>Tampon de l'établissement :</p>
<p><u>3 – Mairie de la commune de résidence :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Sans participation financière <input type="checkbox"/> Avec participation financière</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver)</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Tampon et signature de la commune :</p>	<p><u>4 – Mairie de la commune d'accueil :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Sans demande de participation financière <input type="checkbox"/> Avec demande de participation financière</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver)</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Tampon et signature de la commune :</p>