



# DEMANDE DE DEROGATION

MAIRIE D'UGINE  
Service Affaires Scolaires  
Site internet : [www.ugine.com](http://www.ugine.com)  
☎ 04 79 37 33 00

**A REMETTRE AU SERVICE AFFAIRES SCOLAIRES AVANT LE JEUDI 6 MAI – 17H00**

**TOUTE DEMANDE INCOMPLETE OU REMISE HORS DELAI NE SERA PAS EXAMINEE.**

**CARTE SCOLAIRE :** .....  
(Pour les enfants extérieurs à Ugine, joindre **obligatoirement** l'accord du Maire de la Commune du domicile)

**SECTEUR SCOLAIRE ACTUEL :** .....

**SECTEUR SCOLAIRE DEMANDE :** .....

## ENFANT

**NOM de l'enfant :** .....

**Prénom de l'enfant :** .....

**Né(e) le** /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ **à** .....

## PARENTS

**Nom et Prénom de la Mère :** .....

**Nom et Prénom du Père :** .....

**Ou Nom et Prénom du Tuteur :** .....

**Adresse de la famille :**  
.....  
.....  
.....

**Adresse mail :** .....

**N° de téléphone :**

domicile	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
portable mère	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
portable père	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
travail mère	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
travail père	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

# PROFESSION ET LIEU DE TRAVAIL DES PARENTS

**PERE :**

**Nom de l'Employeur :**

**Adresse :**

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

## ATTESTATION A FAIRE REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR :

Désignation de l'Entreprise :

N° téléphone employeur :


Certifie employer : M. :

*CACHET DE L'EMPLOYEUR*

Temps de travail hebdomadaire :

Temps de travail mensuel :

Horaires hebdomadaires :



**MERE :**

**Nom de l'Employeur :**

**Adresse :**

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

## ATTESTATION A FAIRE REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR :

Désignation de l'Entreprise :

N° téléphone employeur :

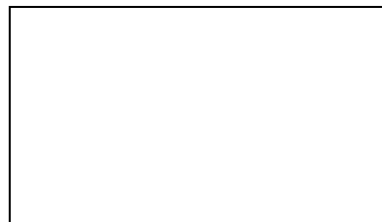
Certifie employer : M. :

*CACHET DE L'EMPLOYEUR*

Temps de travail hebdomadaire :

Temps de travail mensuel :

Horaires hebdomadaires :





**AVIS :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à Ugine, le /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

*Signature des Parents :*  
*(obligatoire)*

**A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :**

- ❑ **COPIE** DU LIVRET DE FAMILLE (pages parents + enfant concerné par la dérogation),
- ❑ **COPIE** D’UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DATANT DU MOIS PRECEDENT LA DEMANDE,
- ❑ **COPIE** DU CARNET DE SANTE DE L’ENFANT (pages des vaccinations),
- ❑ **COPIE** DU JUGEMENT DE DIVORCE OU DE GARDE (pages fixant l’autorité parentale et la résidence de l’enfant),
- ❑ **COPIE** DE L’ATTESTATION D’AGREMENT DE LA NOURRICE,
- ❑ UNE ATTESTATION ECRITE DE LA NOURRICE (OU DE LA PERSONNE QUI GARDERA L’ENFANT),
- ❑ POUR LES ADMINISTRES EXTERIEURS A LA COMMUNE : ACCORD DE DEROGATION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE.