



VILLE D'ALBERTVILLE  
12, COURS DE L'HÔTEL DE VILLE - BP 104  
73207 ALBERTVILLE CEDEX  
TÉL. +33 (0)4 79 10 43 00  
FAX. +33(0)4 79 10 43 09

N° INSCRIPTION

--

**INTRA-MUROS**

## DEMANDE DE DÉROGATION AUX PÉRIMÈTRES SCOLAIRES

DOSSIER A COMPLÉTER ET A REMETTRE AU

SERVICE VIE SCOLAIRE

A l'Espace Administratif & Social - 7 rue Pasteur - 73200 ALBERTVILLE  
04.79.10.45.20

**Avant le Lundi 3 Mai 2021**

Année Scolaire	École du secteur de résidence	École souhaitée
2021-2022		

### PARENTS ou représentant légal :

NOM Prénom :	Profession :	Employeur :
NOM Prénom du conjoint :	Profession :	Employeur :

### SITUATION FAMILIALE :

<input type="checkbox"/> MARIÉ <input type="checkbox"/> PACSÉ <input type="checkbox"/> VIE MARITALE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ <input type="checkbox"/> AUTRES : .....	Nbr enfants : .....
--	---------------------

### ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :

--

Téléphone :	Portable :	Mail :
-------------	------------	--------

### ENFANTS CONCERNÉS par la demande de dérogation :

Noms prénoms de l'enfant ou des enfants	Date de naissance	ÉCOLE année précédente : 2020/2021	NIVEAU année précédente : 2020/2021

**MOTIVATIONS DE LA DEMANDE :**

**CERTIFIÉ CONFORME A LA RÉALITÉ, le \_\_\_\_\_**

**Signature des Parents :**

***N.B. : les fausses déclarations seront passibles de mesures coercitives.***

**Cadre réservé à l'Administration**

Date d'arrivée au service	N° Critère	suite donnée(**)	Avis commission

(\*\*) accordée - refusée - manque justificatifs - renseignements complémentaires - critères inexistant