



MAIRIE DE SENLIS

DEROGATION SCOLAIRE

Enfants habitants hors de la commune de Senlis

Année 2025/2026

- NOM, prénoms des parents :

- Adresse complète :

☎ : ① :

Composition de la famille : (porter ci-dessous les renseignements concernant **tous les enfants**)

NOM Prénom	Date de naissance	ECOLE FREQUENTEE en 2024/2025	ECOLE DEMANDEE pour 2025/2026 pour l'enfant concerné	NIVEAU SCOLAIRE en 2025/2026

MOTIVATIONS : Pourquoi souhaitez-vous scolariser cet enfant à Senlis et non dans votre commune de résidence ?

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

Au cas où cette dérogation serait acceptée, je m'engage à respecter le règlement scolaire de Senlis. En particulier, je reconnais être informé que les prestations telles que restauration scolaire, classes de découvertes, etc. sont subventionnées uniquement pour les enfants résidant à Senlis.

Date de la demande :

Signature des parents :

Signature du père

Signature de la mère

RESERVE AU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE – Porter une croix dans la(les) case(s) intéressée(s)

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ⇒ Obligations professionnelles : les deux parents travaillent | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| ⇒ La commune de résidence n'assure pas la restauration scolaire, le périscolaire, l'accueil de loisirs du mercredi | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Raisons médicales | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Frère ou sœur déjà scolarisé à Senlis dans une école élémentaire | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Mode de garde à Senlis (crèche, nourrice, halte-garderie) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| ⇒ Autres..... | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

AVIS DU MAIRE :

Cachet et signature :

Date :