☐ **Dérogation scolaire vers une école de Molsheim**

☐ Maternelle ☐ Elémentaire

☐ **Dérogation scolaire de Molsheim vers l'extérieur**

☐ Maternelle ☐ Elémentaire

(Veuillez cocher selon votre situation)

Enfant :

Nom et Prénom : ……..

Date et lieu de naissance : …….

Responsables légaux :

Nom et Prénom du responsable légal 1 : ……

Nom et Prénom du responsable légal 2 : ……

Adresse postale : ……..

……

Numéros de téléphone : .....

AVIS DU MAIRE DU LIEU DE RÉSIDENCE

Veuillez préciser la commune : ……

☐ **ACCORDÉE** :

Motif :

……

……

……..

☐ **REFUSÉE :**

Motif :

……

……

……..

Date :

Nom / Fonction : **Cachet et signature :**