



Service Scolaire  
04.48.89.50.15  
[affairescolaire@outlook.fr](mailto:affairescolaire@outlook.fr)

## DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR - 2025-2026 (Maternelle)

Date d'arrivée :

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Né le ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  Fille  Garçon

### REPRESENTANT LEGAL 1

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. portable <sup>(1)</sup> : .....  
Tél. domicile <sup>(1)</sup> : .....  
Email <sup>(1)</sup> : .....  
Situation professionnelle : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....

### REPRESENTANT LEGAL 2

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. portable <sup>(1)</sup> : .....  
Tél. domicile <sup>(1)</sup> : .....  
Email <sup>(1)</sup> : .....  
Situation professionnelle : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....

Je n'autorise pas la ville d'Ille Sur Tet à utiliser le numéro de téléphone portable et mon mail pour diffuser des informations municipales.

### MOTIFS DE DEROGATION\*

En cas de séparation ou de divorce, préciser :  
Autorité parentale :  conjointe  représentant légal 1  représentant légal 2  
Résidence principale :  garde alternée  chez représentant légal 1  chez représentant légal 2

Ecole proposée

Ecole demandée

Niveau

#### Merci de cocher la case correspondant à votre situation :

- Cas n°1 : Élève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'école souhaitée (ou à proximité).  
 Cas n°2 : Classe Bilingue  
 Autre : .....

\*Attention : la dérogation ne peut être possible que sous réserve du nombre de place disponible dans l'école demandée.

- Les recours éventuels devront être formulés à réception de l'avis donné, dans un délai de 15 jours auprès du service scolaire.
- Les parents déclarent être informés que le dossier sera soumis à la commission de dérogation.

Signature du représentant légal :

**RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION  
AVIS DE LA COMMISSION**

Favorable   
Défavorable