



# MAIRIE de CHABLIS

Place Lafayette  
B.P. 11 - 89800 Chablis

Tél. 03.86.42.87.70 - Fax 03.86.42.87.78

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

ENFANT : NOM : .....Prénom : .....

Né (e) le : .....

Classe suivie à la rentrée : .....

RESPONSABLE : NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

ECOLE DEMANDEE : .....

MOTIF (S) DE LA DEMANDE : .....

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

DATE : .....

SIGNATURE :

### AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :

Favorable

Défavorable

DATE : .....

SIGNATURE :

*Cachet*

### DECISION DE LA COMMISSION (composée du maire de Chablis et des directeurs d'écoles)

Accord

Refus

DATE : .....

SIGNATURE :

*Cachet*