

DEMANDE DE DEROGATION INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE 2026/2027 (Accueil)



Commune de résidence :
Commune d'accueil : Lunel-Viel
Ecole :

MAIRIE DE LUNEL-VIEL

www.ville-lunelviel.fr

Tél : 04.67.83.46.83

Mail : coordinationenfancejeunesse@ville-lunelviel.fr

ENFANT	
Nom :	Prénoms :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Classe :

REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
<i>Lien de parenté :</i>	<i>Lien de parenté :</i>
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Adresse :	Adresse (si différente du représentant légal 1) :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :

MOTIF DE LA DEMANDE
<input type="checkbox"/> Demande émanant d'un enseignant travaillant aux écoles ou d'un membre du personnel communal, quel que soit le lieu de domicile
<input type="checkbox"/> Autre demande, préciser :

A Lunel-Viel, le

Signature du / des représentants légaux :

Décision de la commune de résidence	Décision de la commune d'accueil
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Avec participation aux frais de scolarité <input type="checkbox"/> Sans participation aux frais de scolarité <input type="checkbox"/> Défavorable	<u>Avis de la directrice d'école :</u> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <u>Avis de Monsieur Le Maire, Fabrice FENOY :</u> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Avec participation aux frais de scolarité <input type="checkbox"/> Sans participation aux frais de scolarité <input type="checkbox"/> Défavorable

Fait le
Le Maire

Fait le
Le Maire

