



Service des Affaires Scolaires
5, Rue des Mazels
82 200 Moissac
☎ 05.63.04.65.30
accueilscolaire@moissac.fr

Demande de Dérogation

Le formulaire dûment complété, accompagné des pièces justificatives nécessaires, est à faire parvenir au service des Affaires Scolaires **AVANT LE 13 juin 2026** cachet de la poste faisant foi. Au-delà de cette date, la Ville n'acceptera aucune demande de dérogation. (La réponse sera transmise par courrier courant août)

L'ENFANT

NOM _____ PRENOM _____ SEXE : F M :

Né(e) le ____ / ____ / ____ A : _____ Nationalité : _____

ADRESSE _____ Code postal _____

VILLE _____

ECOLE DU SECTEUR	ECOLE DEMANDEE
<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire
Ecole de secteur : _____	Ecole _____ demandée : _____
Ecole fréquentée : _____ Actuellement	
Niveau <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands	Niveau <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands
<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2
	<input type="checkbox"/> 1 site bilingue français occitan au groupe scolaire Louis Gardes quartier St Benoît <input type="checkbox"/> 1 site bilingue français occitan à partir de la MS à l'école maternelle du Sarlac <input type="checkbox"/> 1 site enseignement musical orchestre à l'école au groupe scolaire Moissac

AUTRES ENFANTS DU FOYER SCOLARISES EN MATERNELLE OU EN ELEMENTAIRE

Nom et prénom : Date de naissance : .../.../..... Ecole :

Nom et prénom : Date de naissance : .../.../..... Ecole :

Nom et prénom : Date de naissance : .../.../..... Ecole :

FAMILLE

Responsable légal 1 :

Père Mère Tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Né (e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse N°/ rue :

Complément :

.....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|_|

Ville : _____

Tél domicile : _____

Tél portable : _____

e-mail : _____

Situation familiale

Marié (e) Divorcé(e)/séparé (e) Vie Maritale

Pacsé (e) Monoparentale Veuf/Veuve

Responsable légal 2

Père Mère Tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Né (e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse N°/ rue :

Complément :

.....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|_|

Ville : _____

Tél domicile : _____

Tél portable : _____

e-mail : _____

Situation familiale :

Marié (e) Divorcé(e)/séparé (e) Vie Maritale

Pacsé (e) Monoparentale Veuf/Veuve

Si l'adresse des représentants légaux est différente, indiquer à quelle adresse est domicilié l'enfant* :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Garde alternée

*Joindre la copie intégrale du dernier jugement précisant le lieu de résidence de l'enfant

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Documents justificatifs (photocopies) à joindre **obligatoirement** au dossier selon le motif de la demande.

A noter : Tout dossier incomplet ne sera pas présenté à la commission de Dérégulation.

❖ **MODE DE GARDE (selon la situation)**

➤ **Joindre obligatoirement pour toute demande**

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- **Si vous employez une assistante maternelle :**
 - Contrat d'accueil en cours de validité
 - Attestation d'agrément en cours de validité de l'Assistante maternelle
- **Si vous employez une tierce personne :**
 - Copie de votre déclaration URSSAF justifiant la rémunération
 - Justificatif de domicile de moins de trois mois de la personne chargée de la garde

❖ **RAISON PROFESSIONNELLE**

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Les trois dernières fiches de paie des responsables (si nouvelle embauche : copie du contrat de travail)
- Attestation de l'employeur (si horaires atypiques ou déplacements)

❖ **AUTRE MOTIF (Proximité, etc.)**

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Tout justificatif que vous jugerez utile pour motiver votre demande

Cadres réservés à l'administration

Date de la commission : ___/___/___

AVIS DE LA COMMISSION :

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE

Observations :