



**Demande de dérogation scolaire 2024-2025**  
**en vue de l'inscription d'un enfant extérieur**  
**à la Communauté de Communes Meuse Rognon**

**Monsieur le Président de la Communauté de Communes Meuse Rognon, j'ai l'honneur de solliciter votre bienveillance afin d'établir une dérogation à la carte scolaire pour :**

**ENFANT :**

**Nom** ..... **Prénom** : ..... **Né(e) le** : ...../...../.....

**Adresse** : .....

**\*École actuelle** : ..... **Classe** : .....

**\*École souhaitée (cocher votre choix)** **Classe** : ..... **Année scolaire** : .....

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Andelot-Blancheville   | <input type="checkbox"/> Bourdons-sur-Rognon   | <input type="checkbox"/> Bourmont-entre-Meuse-et-Mouzon |
| <input type="checkbox"/> Breuvannes-en-Bassigny | <input type="checkbox"/> Doulaincourt-Saucourt | <input type="checkbox"/> Harréville-les-Chanteurs       |
| <input type="checkbox"/> Graffigny-Chemin       | <input type="checkbox"/> Rimaucourt            | <input type="checkbox"/> Saint-Blin                     |

**RESPONSABLE LÉGAL :**

**Nom et prénom** : .....

**☎ Domicile** : ..... **Portable** : ..... **Professionnel** : .....

**Adresse** : .....

**Mail** : .....@.....

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

**CAS N°1 :**

**La commune de domicile n'assure pas un service de garde d'enfant** : cantine, garderie périscolaire ou assistante maternelle ( → Joindre obligatoirement un certificat de la collectivité attestant l'absence de service de garde d'enfant.)

**Profession du père (ou tuteur)** : .....

**Profession de la mère (ou tutrice)** : .....

**CAS N°2 :**

**L'état de santé** de mon enfant nécessite une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers prolongés, qui ne sont assurés que dans la commune d'accueil de l'école demandée et ne peuvent pas l'être dans la commune de notre domicile. ( → Joindre obligatoirement une attestation du médecin de santé scolaire ou d'un médecin agréé.)

✉ : 1 Allée de la Grande Fontaine 52150 ILLOUD

✉ : [periscolaire@meuserognon.fr](mailto:periscolaire@meuserognon.fr)

🌐 : <https://meuserognon.fr>

☎ : 03-25-02-74-86

f : [meuserognon](https://www.facebook.com/meuserognon)

**CAS N°3 :**

**Suivi de fratrie** déjà scolarisée dans la commune d'accueil :

Nom et Prénom du frère/sœur : ..... Classe : .....

➡ Dans le cadre d'une dérogation scolaire ?    Oui    Non    (→ *Si oui, joindre obligatoirement une copie.*)

**CAS N°4 :**

**Autre(s) motif(s)** justifiant la demande de dérogation (→ *Compléter sur papier libre si besoin, joindre tous justificatifs correspondants*) :

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

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**

Je, soussigné(e), ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à .....

Signature du responsable légal :

Le .....

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE OU DU PRÉSIDENT DU GROUPEMENT DE COMMUNES**

Je soussigné(e), ....., Maire/Président de .....

Rend un avis :     FAVORABLE     DÉFAVORABLE    à la présente demande de dérogation scolaire.

Motif : .....

.....

Fait à ....., le .....

**DÉCISION DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES MEUSE ROGNON**

Je soussigné Nicolas LACROIX, Président de la Communauté de Communes :

ACCORDE     N'ACCORDE PAS    la présente dérogation à la carte scolaire.

Motif : .....

.....

Fait à ....., le .....