

MAIRIE DE FREYMING-MERLEBACH
Service des Affaires Scolaires

DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE
en vue de l'admission dans une école de FREYMING-MERLEBACH

Je soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

domicilié(e) à N° : _____ Rue : _____

COMMUNE : _____ FREYMING-MERLEBACH _____ Code Postal : _____ 57800 _____

adresse mail : _____ téléphone : _____

demande en qualité de représentant légal - des enfants - ci-après, qu'il(s) soit(ent)
ou reste(nt) scolarisé(s) à Freyming-Merlebach à compter du _____

| Nom et Prénom de l'enfant | Date et lieu de naissance | Ecole de Freyming-Merlebach souhaitée |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

motif précis de la demande de dérogation (joindre impérativement toutes les pièces justificatives nécessaires : certificat médical, attestation d'emploi des parents...)

Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

FREYMING-MERLEBACH, le _____
(signature)