

DEROGATION SCOLAIRE

Maternelle

Année scolaire : 2023-2024

Niveau : À compter du :

Elève	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom :	
Né (e) le :/...../.....	Lieu de naissance (ville et département) :

Représentants légaux	
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> pacsé (e) <input type="checkbox"/> marié (e) <input type="checkbox"/> divorcé (e) <input type="checkbox"/> veuf (veuve)	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Né (e) le :/...../.....	Lieu de naissance (ville et département) :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél mobile :	Tél domicile : Tél travail :
Mail :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle : (Pour déterminer le code, voir liste jointe au dos)	
L'élève habite à cette adresse : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> pacsé (e) <input type="checkbox"/> marié (e) <input type="checkbox"/> divorcé (e) <input type="checkbox"/> veuf (veuve)	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Né (e) le :/...../.....	Lieu de naissance (ville et département) :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél mobile :	Tél domicile : Tél travail :
Mail :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle : (Pour déterminer le code, voir liste jointe au dos)	
L'élève habite à cette adresse : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Informations dérogation
Ecole fréquentée ou que doit fréquenter l'élève :
Classe :
Ecole demandée :
Classe :
Motif :
.....
.....

Fait à :

Le :

Signature :

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code *	Libellé
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- copie du Carnet de santé (pages des vaccinations)
- copie du Livret de famille (pages des parents et enfant (s) concerné (s))
- copie du Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Certificat(s) de travail du ou des parents
- Attestation de gardienne de l'enfant

Les demandes de dérogations pour l'année 2023/2024 sont à retourner au Service Education avant le **vendredi 07 avril 2023**.

Mairie de Valentigney – Service Education

Place Emile Peugeot – BP 79
25700 VALENTIGNEY

Coordonnées
03.81.36.25.32
service.scolaire@valentigney.fr

ATTESTATION DE GARDE DE L'ENFANT

Je soussigné (e) [1]

.....

Domicilié (e) [2]

.....

Certifie sur l'honneur garder effectivement l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse des parents :

.....

Fait à Le

Signature,

[1] Nom et prénom

[2] Adresse précise