

**DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR  
SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023**

**Cadre réservé à l'administration :**

Nom de l'enfant :

École de secteur :

École d'affectation :

Niveau :

N° Maelis :

INITIALES AGENT :

DOSSIER DÉPOSÉ LE :

SAISI LE :

**Le dossier est à retourner au guichet unique dûment complété  
ou à envoyer: [affaires.scolaires@mairie-orly.fr](mailto:affaires.scolaires@mairie-orly.fr)  
avant le 25 Mars 2022**

**Situation N°1 → Vous habitez ORLY et vous souhaitez scolariser votre enfant dans une AUTRE ECOLE d'Orly de votre secteur**

**Situation N°2 → Vous habitez ORLY et vous souhaitez scolariser votre enfant dans une AUTRE COMMUNE**

**Situation N°3 → Vous habitez une AUTRE COMMUNE et vous souhaitez scolariser votre enfant dans une ECOLE A ORLY**

Les dérogations à titre personnel sont accordées dans quelques cas exceptionnels motivés par une situation particulière, justifiée par des motifs sérieux.

L'inscription d'un enfant dans une école publique d'une autre commune est soumise à une double acceptation: celle de la commune de résidence et celle de la commune d'accueil.

**LA DEMANDE DE DÉROGATION DOIT ÊTRE EFFECTUÉE AUPRÈS DES DEUX VILLES  
UNE DEMANDE PAR ENFANT**

Commune de résidence : .....

Commune d'accueil : .....

Première demande : OUI  NON

**ENFANT À INSCRIRE :**

Nom : .....

Prénoms : .....

Garçon  Fille

Nationalité : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Date du vaccin DTP : ..... / ..... / .....

Niveau :  Maternelle  Élémentaire

ÉCOLE DE SECTEUR

ÉCOLE SOUHAITÉE

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
<b>NOM :</b>		
<b>NOM DE JEUNE FILLE :</b>		
<b>PRÉNOMS :</b>		
<b>LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</b>		
<b>ADRESSE :</b>		
<b>TÉLÉPHONE FIXE :</b>		
<b>TÉLÉPHONE PORTABLE :</b>		
<b>ADRESSE E-MAIL :</b>		
<b>SITUATION FAMILIALE :</b>	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(e)
<b>N° ALLOCATAIRE CAF :</b>		
<b>PROFESSION :</b>		
<b>NOM DE L'EMPLOYEUR :</b> <b>ADRESSE :</b> <b>TÉLÉPHONE DE L'EMPLOYEUR :</b>		

**FRÈRE(S) ET SŒUR(S) :**

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE	NIVEAU
1				
2				
3				
4				

**Une réponse à votre demande vous sera confirmée par courrier à partir du mois de juin 2021.**

**MOTIF PRÉCIS DE LA DEMANDE :**

Merci de joindre tous les documents nécessaires que vous jugez utiles pour justifier votre demande

- Retour sur l'école de secteur** (joindre bail)
- Changement de cycle** (passage en CP)
- Rapprochement de fratrie**
- Contraintes professionnelles** (certificat de l'employeur mentionnent les horaires)
- Déménagement** (changement d'adresse, joindre un bail)
- Mode de garde de l'enfant** (joindre copie du contrat)
- Raison médicale** (joindre un certificat médical ou notification MDPH)

**MOTIVATIONS DE LA DEMANDE :**

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

Toute demande de dérogation est accordée pour un cycle (maternel ou élémentaire). Aussi la dérogation accordée pour l'école maternelle **doit impérativement être renouvelée lors du passage à l'école élémentaire.**

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande et être informé qu'ils peuvent faire l'objet d'un contrôle.

Date :

Signature :

Vos données à caractère personnel recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'heure, à la restauration scolaire et aux activités périscolaires. Elles sont conservées jusqu'à la fin de scolarité de votre enfant. Les responsables du traitement sont la ville d'Orly, la caisse des écoles et les établissements scolaires. Conformément à la loi « Information et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation ou d'opposition du traitement, du droit à la portabilité et du droit d'introduire une réclamation par courrier, auprès de la ville d'Orly-Centre administratif municipal 94311 Orly Cedex ou de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Avis préalable de la commune de résidence :

- FAVORABLE  
 DÉFAVORABLE

Prise en charge des frais de scolarité :

- OUI       NON

Observations :

.....  
.....

Date : ..... / ..... / .....

Le Maire

Avis préalable de la ville d'accueil :

- FAVORABLE  
 DÉFAVORABLE

Prise en charge des frais de scolarité :

- OUI       NON

Observations :

.....  
.....

Date : ..... / ..... / .....

Le Maire

**AVIS DÉFINITIF APRÈS COMMISSION**

- Dérogation acceptée  
 Dérogation refusée

Date : ..... / ..... / .....

**Date de notification aux responsables légaux, le ...../..... /.....**