Une image contenant texte

Description générée automatiquement **FORMULAIRE DE DEROGATION EXTERNE**

**AU PERIMETRE SCOLAIRE**

**Service enfance-jeunesse** - 46 boulevard Barrieu 63130 ROYAT

Téléphone : 04-73-29-50-98 / Courriel : enfance-jeunesse@royat.fr

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL** | |
| **Adresse postale :** Cliquez ici pour saisir l’adresse postale du responsable légal.  🕿**:** Cliquez ici pour saisir le numéro de téléphone du responsable légal.  **Courriel :** Cliquez ici pour saisir le courriel du responsable légal. | |
| **Motif de la demande :** Cliquez ici pour saisir le motif de la demande de dérogation. | |
| **Je soussigné(e) :** Cliquez ici pour saisir le nom et le prénom du responsable légal.  **⮱ Déclare,** en tant que  père,  mère,  tuteur/tutrice, exercer l’autorité parentale de l’enfant :  NOM Prénom :Cliquez ici pour saisir le NOM et le prénom de l’enfant.  Date de naissance :Cliquez ici pour entrer la date de naissance de l’enfant.  **⮱ Sollicite une dérogation** à compter duCliquez ici pour entrer la date souhaitée de scolarisation de l’enfant.  pour sa scolarisation au sein de l’établissement suivant : Cliquez ici pour saisir le nom de l’établissement.  sur la commune de:Cliquez ici pour saisir le nom de la commune.  en classe de : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2  **⮱ Atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignement fournis et reconnais que toute fausse déclaration est susceptible de poursuites pénales** *(le Maire de Royat ou son représentant se réserve le droit de vérifier l’exactitude des renseignements communiqués).* | |
| **Fait à Royat, le** Cliquez ici pour saisir la date de demande de dérogation. | **Signature du responsable légal :** |

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE DEROGATION** |
| **⮱ MOTIF CONTRAINTES MEDICALES :** certificat médical datant de moins de 3 mois justifiant la nécessité de scolarisation dans l’établissement demandé.  **⮱ MOTIF RAPPROCHEMENT DE FRATRIE :** certificat de scolarisation ou d’inscription des membres de la fratrie.  **⮱ MOTIF MODE DE GARDE :** justificatif employeur avec précision des horaires de travail. Attestation sur l’honneur de la personne assurant la garde de l’enfant.  **⮱ AUTRE MOTIF :** tout document permettant d’apprécier la demande. |
| **PROTECTION DES DONNEES** |
| *Les informations personnelles communiquées au service enfance-jeunesse sont strictement confidentielles et destinées au traitement de vos demandes par les services de la Ville de ROYAT. Elles ne sont transmises à aucun tiers non autorisé, ni à titre onéreux ni à titre gratuit, conformément à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement de l’Union Européenne 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données.*  *La politique de confidentialité des données à caractère personnel est détaillée dans le règlement consultable au secrétariat enfance-jeunesse.*  *Pour toute question relative à vos données ou pour faire valoir vos droits, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données :* [*dpo@royat.fr*](mailto:dpo@royat.fr) |
| **RENOUVELLEMENT DEROGATION** |
| La décision accordée pour la scolarisation en maternelle n’est pas reconduite automatiquement à l’entrée en élémentaire. **Une nouvelle demande est donc à établir avant l’entrée à l’école élémentaire.** |
| **MODALITES DE TRANSMISSION** |
| Ce document est à retourner au service enfance-jeunesse en **recommandé avec accusé de réception.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECISION DU MAIRE DE ROYAT** | |
| Date : Cliquez ici pour entrer la date de la décision.  Avis favorable  Avis défavorable | Cachet  et  signature : |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D’ACCUEIL** | |
| Date : Cliquez ici pour entrer la date de la décision.  Avis favorable  Avis défavorable | Cachet  et  signature : |