

Capitale du Champagne
EPERNAY

CRITERES D'EXAMEN DE DEMANDE DE DEROGATION

		OUI	NON	OBSERVATIONS
SITUATION DE L'ENFANT				
L'enfant est-il déjà scolarisé ?				
Nom de l'établissement actuellement fréquenté :				
RAISONS DE SANTE				
Prise en charge médicale importante (Joindre le certificat médical)				
FRERES/SŒURS - NOM & PRENOM	AGE	ÉTABLISSEMENT FREQUENTE		
Une demande est faite pour un frère ou une sœur ?		OUI	NON	
SITUATION PROFESSIONNELLE				
Emploi du père :				
Horaires :				
Lieu de travail :				
Emploi de la mère :				
Horaires :				
Lieu de travail :				
La famille possède-t-elle un ou plusieurs véhicules ?		OUI	NON	
MOYEN DE GARDE ACTUEL				
CRECHE				
ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) (fournir une attestation)				
Date à laquelle l'enfant lui a été confié				
Emmène-t-elle son enfant ou un enfant d'une autre famille sur l'école sollicitée?				
Possède-t-elle un véhicule ?				
GRANDS-PARENTS, AUTRES				
Possèdent-ils un véhicule ?		OUI	NON	