

**Cadre réservé à l’administration**

Reçu le : Par :

Traité le : Par :

**DEMANDE DE DEROGATION EXCEPTIONNELLE**

NOM et PRENOM (père) :       Tel :

NOM et PRENOM (mère) :       Tel :

Ou TUTEUR :       Tel :

Adresse :

NOM ET PRENOM (de l’enfant) :

Date de Naissance : Cliquez ici pour entrer une date. Sexe : F  M

* Ecole fréquentée :  Maternelle  Elémentaire : Cliquez ici pour choisir l’école.
* A.L.S.H Secteur :  Maternel  Elémentaire : Cliquez ici pour choisir l’ALSH.

**L’enfant rentre seul : Oui** **Non**

* ***ALSH : Accueil de Loisirs Sans Hébergement***

*ALSH souhaité pour les vacances scolaires :* Cliquez ici pour choisir l’ALSH souhaité.

Accueil dans le même lieu que le travail des parents (joindre un justificatif)

 *Adaptation des horaires de l’ALSH pour les mercredis*

Arriver sur l’ALSH à :     h      Quitter l’ALSH à :      h

Pour  Rendez-vous médical *(joindre un justificatif)*

Autre :

*Accueil d’enfant le mercredi même si les deux parents ne travaillent pas (joindre un justificatif)*

Préciser :

*Accueil d’enfants hors des tranches d’âges prévues*

Cliquez ici pour choisir un motif.

*Accueil d’enfants extérieurs à Villepinte pour les vacances scolaires (joindre justificatif)*

Cliquez ici pour choisir un motif.

* ***APPS : Accueil Pré et Post Scolaire***

*APPS souhaité :* Saint Exupéry

Enfant trop jeune pour rester seul. Classe fréquentée :  CM1  CM2

Commodité pour la famille même si les deux parents ne travaillent pas

Après avoir complété ce document et l’avoir enregistré, veuillez l’envoyer par courriel à l’adresse suivante : [guichetunique.enfance@ville-villepinte.fr](mailto:guichetunique.enfance@ville-villepinte.fr)

Merci

Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Pour le Maire et par Délégation** Signature des Parents : **au Maire à l’Enfance**

**AVIS**

 **FAVORABLE**

 **DEFAVORABLE**

**Nadette TROUDART**