

**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE**

**DEROGATION DE COMMUNE**

**Année scolaire 2024-2025**

**Direction de l'enfance,  
de la jeunesse et de l'éducation**

Service éducation-05 59 46 60 32/60 45/61 30  
[gestionadministrative.education@bayonne.fr](mailto:gestionadministrative.education@bayonne.fr)

Toute demande transmise avant :

- le 27 mars 2024 sera traitée par la 1<sup>ère</sup> commission du mois d'avril
- le 12 juin 2024 sera traitée par la 2<sup>ème</sup> commission du mois de juin

**ENFANT(S) A INSCRIRE**

**COMMUNE SOUHAITEE :** \_\_\_\_\_

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole demandée	Classe
_____	_____	___/___/___	_____	_____
_____	_____	___/___/___	_____	_____
_____	_____	___/___/___	_____	_____

**REPRESENTANT LEGAL**

Joindre la photocopie du livret de famille et d'un justificatif de domicile (de moins de 3 mois)

**N°1** -  Père  Mère  Autre

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

**N°2** -  Père  Mère  Autre

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE**

**JUSTIFICATIFS A FOURNIR**

Joindre la photocopie des justificatifs

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lieu de travail des parents | ⇒ | - Attestation de travail et des horaires des deux parents |
| <input type="checkbox"/> Garde alternée              | ⇒ | - Décision de justice                                     |
| <input type="checkbox"/> Autre motif                 | ⇒ | - Toutes pièces justifiant la demande                     |

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**Cadre réservé à la Mairie de Bayonne**

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

**DECISION DE LA COMMISSION**

- Accord (avec participation aux frais de scolarité)  
 Refus

Date : \_\_\_\_\_

Signature du Maire :