

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE SOISSONS
(sans lequel une inscription Hors SOISSONS ne peut être effectuée)

La Commune de Soissons

EST FAVORABLE à la scolarisation hors commune

EST DEFAVORABLE à la scolarisation de l'enfant/des enfants pour lesquels une dérogation est demandée dans une école publique Hors Soissons.

Motif :

PARTICIPATION FINANCIERE

« **CONVENTION DE RECIPROCITE** » - Communes signataires, membres de la Communauté d'Agglomération du Soissonnais :
Pas de participation financière

ACY-BAGNEUX-BELLEU-BERZY LE SEC-BILLY SUR AISNE- CHAVIGNY-COURMELLES-CROUY-CUISY EN ALMONT-JUVIGNY-LEURY-MERCIN ET VAUX-MISSY AUX BOIS-NOYANT ET ACONIN-OSLY COURTIL-PASLY-PLOISY-POMMIERS-SEPTMONTS-SERCHES-SERMOISE-SOISSONS-VAUXBUIN-VAUXREZIS-VENIZEL-VILLENEUVE SAINT GERMAIN-VREGNY)

LA COMMUNE DE SOISSONS EST DEFAVORABLE POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE des frais de fonctionnement compte tenu qu'elle a les capacités d'accueil y compris pour les scolarisations adaptées (Ulis, UP2A...), toutes les structures périscolaires : Centre d'accueil (7h15 à l'entrée en classe et jusque 19h15 après la sortie des classes), Restauration scolaire.

Pour le Maire,

L'Adjoint délégué,

Fait le

Marie-Françoise PARISOT

CADRE RESERVE AU SERVICE DE LA COMMUNE EXTERIEURE

Avis de la Commission de dérogation du :

Le Maire de la Commune de :

ADHERENTE NON ADHERENTE à la Communauté d'Agglomération du Soissonnais

Le Président du Syndicat Scolaire Le Président du Regroupement Scolaire

Dénomination :

Adresse & Tél :

En cas de syndicat ou regroupement scolaire, l'accord doit être donné par le président

Accord : 1^{er} Choix 2^{ème} Choix

Motifs :

Passage au CP Travail/lieu/horaires de travail Mode de garde de l'enfant Fratrie

Médical Autre (à préciser) :

Refus Proposition : secteur Autre proposition :

Motifs :

Absence d'emploi Aucun critère dérogatoire Refus de la commune de résidence Pas de participation

Report - Demande de pièces complémentaires :

Pour les membres de la Commission,
Le Maire de la commune,
Le Président du Syndicat Scolaire,

Le Président du Regroupement Scolaire.

Dossier reçu à Soissons,
après avis de la commission

Fait le à

Qualité & Signature,

Le :/...../.....

Cachet de la collectivité, syndicat ou regroupement scolaire



**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE
ENFANTS RESIDANTS A SOISSONS
POUR LA COMMUNE DE :
ANNEE SCOLAIRE 2019 – 2020**

Dossier à déposer **complet** au service Education Jeunesse
accompagné des photocopies demandées, au plus tard :
Le vendredi 7 Juin 2019 avant 16h, pour restitution à la famille après avis de la Commune de Soissons

Toute demande incomplète sera refusée

Attention :
Les dérogations accordées le sont toujours sous réserve de places disponibles

Cadre réservé au Service :

Ecole d'affectation :

COMPOSITION DU FOYER DE RESIDENCE DU / DES ENFANT (S)

REPRESENTANT LEGAL 1

NOM - Prénom : Nom de jeune fille :

Situation familiale* :

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre / Concubin(e) PACS

Veillez à ce que votre adresse soit la plus précise possible pour l'envoi de documents.

Je déclare résider à Soissons 02200

N° et rue.....

Appartement :

Résidence :

Chez Monsieur ou Madame :

☎ (fixe) : ___/___/___/___/___ - ☎ (port.) : ___/___/___/___/___

✉ (mail) :

Situation professionnelle :

Exercez-vous une activité professionnelle ? Oui Non

Profession - Nom et adresse de l'employeur :

.....

Coordonnées professionnelles : ☎ (fixe) : ___/___/___/___/___ - ☎ (port.) : ___/___/___/___/___

Dossier reçu le :/...../.....

Dossier restitué à la famille le :/...../.....

Par :

REPRESENTANT LEGAL 2

NOM - Prénom : Nom de jeune fille :

Situation familiale* :

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre / Concubin(e) PACS

Veillez à ce que votre adresse soit la plus précise possible pour l'envoi de documents.

Je déclare résider à Soissons 02200

N° et rue.....

Appartement :

Résidence :

Chez Monsieur ou Madame :

☎ (fixe) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ - 📞 (port.) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

✉ (mail) :

Situation professionnelle :

Exercez-vous une activité professionnelle ? Oui Non

Profession - Nom et adresse de l'employeur :

.....

Coordonnées professionnelles : ☎ (fixe) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ - 📞 (port.) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

EN CAS DE DIVORCE OU SEPARATION

Merci d'indiquer si :

garde alternée

résidence principale de l'enfant chez :

Conjoint du représentant 1 :

Conjoint du représentant 2 :

Nom et prénom : Nom et prénom :

Qualité : Qualité :

Adresse : Adresse :

ENFANT(S) POUR LE(S)QUEL(S) UNE DEROGATION EST DEMANDEE

1^{ER} ENFANT

NOM - Prénom : Né(e) le : ___ / ___ / ___

1° - 1^{ère} scolarisation

a été scolarisé(e) durant l'année scolaire 2018 / 2019 en :

maternelle (nom & commune) :

Niveau : TPS (2016) PS (2015) MS (2014) GS (2013)

élémentaire (nom & commune) :

Niveau : CP (2012) CE1 (2011) CE2 (2010) CM1 (2009) CM2 (2008) ULIS / UPE2A

2° - **Ecole souhaitée 2019 / 2020** :

maternelle 1^{er} choix : 2^{ème} choix :

Niveau : TPS (2017) PS (2016) MS (2015) GS (2014)

élémentaire 1^{er} choix : 2^{ème} choix :

Niveau : CP (2013) CE1 (2012) CE2 (2011) CM1 (2010) CM2 (2009) ULIS / UPE2A

2^{ème} ENFANT

NOM – Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

1° - 1^{ère} scolarisation a été scolarisé(e) durant l'année scolaire 2018 / 2019 en : **maternelle** (nom & commune) :Niveau : TPS (2016) PS (2015) MS (2014) GS (2013) **élémentaire** (nom & commune) :Niveau : CP (2012) CE1 (2011) CE2 (2010) CM1 (2009) CM2 (2008) ULIS / UPE2A2° - **Ecole souhaitée 2019 / 2020** : maternelle 1^{er} choix : 2^{ème} choix :Niveau : TPS (2017) PS (2016) MS (2015) GS (2014) élémentaire 1^{er} choix : 2^{ème} choix :Niveau : CP (2013) CE1 (2012) CE2 (2011) CM1 (2010) CM2 (2009) ULIS / UPE2A**3^{ème} ENFANT**

NOM – Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

1° - 1^{ère} scolarisation a été scolarisé(e) durant l'année scolaire 2018 / 2019 en : **maternelle** (nom & commune) :Niveau : TPS (2016) PS (2015) MS (2014) GS (2013) **élémentaire** (nom & commune) :Niveau : CP (2012) CE1 (2011) CE2 (2010) CM1 (2009) CM2 (2008) ULIS / UPE2A2° - **Ecole souhaitée 2019 / 2020** : maternelle 1^{er} choix : 2^{ème} choix :Niveau : TPS (2017) PS (2016) MS (2015) GS (2014) élémentaire 1^{er} choix : 2^{ème} choix :Niveau : CP (2013) CE1 (2012) CE2 (2011) CM1 (2010) CM2 (2009) ULIS / UPE2A**FRERE(S) OU SŒUR(S) SCOLARISE(ES) SUR LA COMMUNE DEMANDEE EN 2018 / 2019****1^{er} ENFANT**

NOM – Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

1° - sera scolarisé(e) durant l'année scolaire 2019 / 2020 en : **maternelle** (dénomination) :Niveau : TPS (2017) PS (2016) MS (2015) GS (2014) **élémentaire** (dénomination) :Niveau : CP (2013) CE1 (2012) CE2 (2011) CM1 (2010) CM2 (2009) ULIS / UPE2A**2^{ème} ENFANT**

NOM – Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

1° - sera scolarisé(e) durant l'année scolaire 2019 / 2020 en : **maternelle** (dénomination) :Niveau : TPS (2017) PS (2016) MS (2015) GS (2014) **élémentaire** (dénomination) :Niveau : CP (2013) CE1 (2012) CE2 (2011) CM1 (2010) CM2 (2009) ULIS / UPE2A

