

**DEMANDE DE DÉROGATION AU PÉRIMÈTRE SCOLAIRE
INTERNE À GRIGNY-SUR-RHÔNE
ANNÉE**

Nom et prénom de l'enfant

Date et lieu de naissance

Nom/Prénom du responsable 1

Nom/Prénom du responsable 2

Adresse(s)

Téléphone responsable 1 Téléphone responsable 2

Courriel

École du lieu d'habitation Grigny-sur-Rhône

École demandée à Grigny-sur-Rhône

MOTIF de la demande. Joindre tout document justifiant la demande.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date

Signatures

Avis de la commission de dérogation (directions d'écoles et mairie)

Favorable

Défavorable

Décision du Maire :

Favorable

Défavorable

Grigny-sur-Rhône, le

Xavier ODO,
Maire