



**MAIRIE D'ERAGNY-SUR-OISE**  
95610

**DEPARTEMENT VIE SCOLAIRE / CENTRES DE LOISIRS**

☎ 01.34.48.35.62  
01.34.48.35.64

Demande de dérogation de **SECTEUR** pour l'année scolaire 20...../20.....

Ecole de secteur : \_\_\_\_\_

Ecole où est scolarisé l'enfant en...../..... : \_\_\_\_\_

Ecole souhaitée : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

NOM du Responsable : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

☎ du domicile : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Avis du Directeur de l'école d'origine	Avis du Directeur de l'école souhaitée	Visa de l'I.E.N	Décision du Maire
le	le	le	le

