

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

### Enfant

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Scolarisation	
Périmètre scolaire de rattachement*	Périmètre/école demandé(e)/niveau scolaire
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nord <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Centre <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Penhars <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Kervilien <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Sud <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Sud-Est <input type="checkbox"/></li> </ul>	

\* cocher la case correspondante

### Parents ou responsables légaux

#### Mère ou père

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

 Fixe \_\_\_\_\_

 Portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### Père ou mère

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

 Fixe \_\_\_\_\_

 Portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### Mère ou père

#### Motif de la demande de dérogation :

- Fratrie
- Raisons médicales
- Mode de garde
- Adresse secondaire (garde alternée)
- Obligations professionnelles
- Autres

**Motivation de la demande de dérogation** (cadre réservé aux parents)

(fournir le cas échéant tout justificatif motivant la demande)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés et avoir pris connaissance des dispositions énoncées ci-dessous.

A Quimper, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Réponse à la demande de dérogation** (cadre réservé à la Ville de Quimper)

Votre demande de dérogation est traitée lors de l'inscription de votre enfant à l'école auprès des services municipaux au regard des motifs de la demande.

Votre demande de dérogation sera examinée par la commission des dérogations lors de la prochaine réunion qui se tiendra le \_\_\_\_\_ prochain. Vous serez informé rapidement par courrier de la décision prise par cette commission.

La Ville de Quimper  
(cachet)