

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION**

**A destination des familles ne remplissant pas les conditions initiales d'accès aux accueils de loisirs maternels.**

FAMILLE N° : ..... SITUATION FAMILIALE: Marié Célibataire Autres QF : .....

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ECOLE FREQUENTEE : .....

NOM DES PARENTS OU TUTEUR LEGAL : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE DOMICILE : .....

TELEPHONE PERE OU TUTEUR LEGAL 1 : TRAVAIL : ..... PORTABLE : .....

TELEPHONE MERE OU TUTEUR LEGAL 2 : TRAVAIL : ..... PORTABLE : .....

MOTIF DE LA DEMANDE :

(FOURNIR LE JUSTIFICATIF APPROPRIÉ)

SERVICE(S) DEMANDE(S) : MATIN  SOIR  MERCREDI  VACANCES SCOLAIRES

DATE :

Nom du Responsable (parent/tuteur légal)  
Signature

Cadre réservé à l'administration :  Favorable :  Matin  Soir  Mercredi  Vacances  EPH  PAI  
 Défavorable :  Matin  Soir  Mercredi  Vacances  EPH  PAI