

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