

# ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026



Nom – Prénom parent 1 :

Adresse :

Téléphone :

Mail

Nom – Prénom parent 2 :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Nom – Prénom de l’élève :

Date de naissance :

Ecole actuellement fréquentée :

Ecole souhaitée :



Signatures des responsables légaux



Le Maire de VIMINES demande à Monsieur ou Madame le Maire de s’il accepte la dérogation sollicitée par Monsieur et Madame domiciliés dans sa Commune.

AVIS DE MONSIEUR LE MAIRE : • FAVORABLE • DEFAVORABLE

Le Signature



# DECISION : • DEROGATION ACCORDEE • DEROGATION REFUSEE

**Dans la limite des places disponibles** après accueil prioritaire des enfants de la commune.

Le

Maire de VIMINES