

**DEMANDE DE DÉROGATION AU PÉRIMÈTRE
SCOLAIRE INTERNE À GRIGNY 2024-2025**

Nom et prénom de l'enfant

Date et lieu de naissance

Nom/Prénom De la mère

Nom/Prénom Du père

Adresse(s)

Téléphone mère père

Courriel

École du lieu d'habitation (Grigny)

École demandée à Grigny

MOTIF de la demande. Joindre tout document justifiant la demande.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date

Signature

Décision de la commission de dérogation (directeurs d'écoles et mairie)

Favorable Défavorable

Décision du Maire :

Favorable Défavorable

Grigny, le

Xavier ODO,
Maire