

Formulaire de demande de dérogation scolaire

Formulaire à retourner accompagné d'un justificatif de domicile à

Par courrier à : **Communauté de Communes des Lacs et Montagnes du Haut Doubs**

5 rue de la caserne 25370 LES HOPITAUX VIEUX

Ou par e-mail : **accueil@cclmhd.fr**

Ecole dans laquelle votre/vos enfant devrai(en)t être scolarisé(s) _____

Ecole dans laquelle vous souhaitez que votre/vos enfant soi(en)t scolarisé(s) _____

Date à laquelle vous souhaitez que cette dérogation soit effective : _____

1. SITUATION DES PARENTS

(*) données dont la saisie est facultative mais peut, dans certains cas, aider à motiver la demande

Parent 1 ou tuteur légal

Nom _____ Prénom _____

Tél _____ e-mail _____

Profession (*) _____ Lieu de travail (*) : _____

Adresse actuelle

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Adresse future (si prochain déménagement) (*)

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Profession (*) _____ Lieu de travail (*) : _____

Parent 2

Nom _____ Prénom _____

Tél _____ e-mail _____

Profession (*) _____ Lieu de travail (*) : _____

Adresse actuelle

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Adresse future (si prochain déménagement) (*)

Adresse _____

CP _____ Ville _____

En cas de divorce, préciser le régime de garde de l' / des enfants :

garde principale chez M./Mme _____

garde partagée

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LES ENFANTS

Enfant 1

Nom de l'enfant _____ Prénom de l'enfant _____ Sexe : M F

Date de naissance _____ Classe actuelle (si déjà scolarisé) _____ (ex : PS/CM1)

Domicile actuel _____

L'enfant fréquente actuellement l'école de _____

Enfant 2 (le cas échéant)

Nom de l'enfant _____ Prénom de l'enfant _____ Sexe : M F

Date de naissance _____

Date de naissance _____ Classe actuelle (si déjà scolarisé) _____ (ex : PS/CM1)

Domicile actuel _____

L'enfant fréquente actuellement l'école de _____

Enfant 3 (le cas échéant)

Nom de l'enfant _____ Prénom de l'enfant _____ Sexe : M F

Date de naissance _____ Classe actuelle (si déjà scolarisé) _____ (ex : PS/CM1)

Domicile actuel _____

L'enfant fréquente actuellement l'école de _____

Sœur ou frère déjà scolarisé(e)

Nom	Prénom	Année de naissance	Ecole fréquentée	Classe	Depuis le	Dérogation accordée le

3. MOTIF DE LA DEMANDE :

- proximité du lieu de travail d'un des parents (joindre une attestation de l'employeur) et absence de moyens de garde, cantine, ...dans la commune de résidence

- raison médicale (justifiée par un courrier du médecin traitant)

- poursuite de la scolarité dans la même école (joindre un certificat de scolarité de l'année en cours)

- frère/ sœur déjà scolarisé dans un établissement de la commune souhaitée (en cas de dérogation accordée à ce frère/sœur, joindre le courrier correspondant)

- assistante maternelle domiciliée sur la commune souhaitée, ou sur l'une des communes membres du regroupement scolaire (joindre une attestation sur l'honneur)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

habitation principale en cours de construction sur la commune souhaitée (joindre l'autorisation d'urbanisme)

autre motif _____

Ici, vous pouvez apporter des précisions au(x) motif(s) invoqués ci-dessus, ou faire part de tout autre motif :

4. DONNEES PERSONNELLES

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 (modifiée en 2004 et 2018) et au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) : Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, nous vous informons que :

- Les données personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement (Art.13 du RGPD) dont la finalité est le suivi des demandes de dérogation scolaire ;
- La collecte de ces données est basée sur une obligation légale que la collectivité a, de disposer de ces données (Art 6.1.c du RGPD) ;
- Elles seront conservées pendant toute la durée de scolarisation ou de domiciliation de l'enfant sur le territoire de la Communauté de Communes ;
- Le Président de la Communauté de Communes des Lacs et Montagnes du Haut Doubs est responsable du traitement et les destinataires des données collectées par ce formulaire sont les services habilités de la Communauté de Communes et;
- En application des articles 15 et suivants du règlement susmentionné, vous pouvez, en vous adressant à la Communauté de Communes, bénéficier d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement ;
- Pour faire valoir ces droits, ou pour toute autre demande concernant vos données personnelles, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données au à l'adresse électronique rgpd@adat-doubs.fr

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits concernant vos données personnelles ne sont pas respectés, Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.