

**Mairie de LA BOISSE**

49 Place Marcel

Viénot 01120 LA BOISSE

Tél. 04 78 06 22 18

e-mail : accueil@mairie-la-boisse.frSite web : www.ville-laboissonne.fr**ANNEE SCOLAIRE 2026/2027****COMMUNE DE LA BOISSE (Ain)****DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE
REGLEMENT INTERIEUR POUR LA MISE EN PLACE D'UNE COMMISSION DE
DEROGATION SCOLAIRE****Approuvé par délibération du conseil municipal en date du 21.01.2025 n°20252101-delib05****CRITERES (Réservé à l'Administration)****Les critères de dérogation pris en compte sont les suivants :**

- Continuité d'un cycle scolaire (élémentaire)
- Enfants gardés par assistante maternelle ou grands-parents : **dans ce cas, les enfants non domiciliés sur la commune ne pourront pas être acceptés au restaurant scolaire et au périscolaire.**
- Toute modification de garde entraînera un nouvel examen de la commission.
- Raisons médicales justifiées
- Raisons familiales justifiées
- Regroupement de fratrie sur la même école, en sachant que deux écoles sont présentes sur site : l'école maternelle « Ecole Maternelle L'ENVOL » et l'école élémentaire « Ecole Élémentaire BRUNET ».

I. COMMISSION DEROGATION SCOLAIREPour l'année scolaire 2026/2027, la commission est fixée au **21 Mai 2026 à 17 H30****Date de dépôt du dossier : 24 avril 2026**

Commune de résidence	Commune d'Accueil
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement

II. COORDONNEES DES PARENTS

Nom du parent 1 (ou tuteur légal) : _____

Prénom(s) : _____

Adresse précise : _____

Tél Domicile : _____ Portable _____

Nom du parent 2 (ou tuteur légal) : _____

Prénom(s) : _____

Adresse précise : _____

Tél Domicile : _____ Portable _____

III. SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Mariés Pacsés Vie maritale Célibataires Divorcés Séparés

IV. AUTORITE PARENTALE

Conjointe Parent 1 seul Parent 2 seul Tuteur

NOUS DEMANDONS QUE NOTRE ENFANT :

Nom de l'enfant : _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Puisse fréquenter l'école : _____ Ecole maternelle Ecole élémentaire

En classe de : _____

(Indiquer le niveau scolaire)

Frères et sœurs déjà scolarisés ? OUI NON

Si oui, école fréquentée et niveau à la rentrée de septembre : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signature du parent 1

Signature du parent 2

Signature du tuteur

AVIS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

(Pour les dérogations externes)

Avis favorable OUI NON

Engagement de participation financière

Selon convention oui non

Fait à _____

Le _____

Signature et tampon

AVIS DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Avis favorable OUI NON

Fait à : _____

Le : _____

Signature et tampon

AVIS ECOLE DE RESIDENCE

Favorable Défavorable

AVIS ECOLE D'ACCUEIL

Favorable Défavorable

AVIS DE LA COMMISSION

AVIS FAVORABLE : OUI NON

Date :

Signature et tampon :

REGLEMENT INTERIEUR DE DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

INSCRIPTIONS SCOLAIRES 2026/2027

Public concerné :

- Les enfants entrant en maternelle
- Les enfants entrant en élémentaire (CP)

DEMANDE DE DEROGATION

Vous souhaitez demander une dérogation au périmètre scolaire.

LA COMMISSION

La commission est composée des Directrices des écoles, de l'Adjointe déléguée aux Affaires Scolaires, Mme FARGIER I.E.N., Sylvie MALEYSSON, DGS à la mairie de LA BOISSE, et examine les demandes de dérogation et émet un avis.

La commission se réunit une fois par an courant mai.

LES PRINCIPES

Les principes régissant les dérogations scolaires sont les suivants :

- La dérogation est une exception au principe d'inscription de chaque enfant à l'école.
- La dérogation accordée n'est valable que pour un cycle, une nouvelle demande devra être déposée pour les enfants passant de la grande section au cours préparatoire.
- La dérogation est conditionnée par la capacité d'accueil de l'école demandée.

LES CRITERES

La commission chargée de l'examen des demandes de dérogation tient compte de l'équilibre entre le groupe scolaire et des conditions d'accueil.

Les critères de dérogation pris en compte sont les suivants :

- Continuité d'un cycle scolaire (élémentaire)
- Enfants gardés par assistante maternelle ou grands-parents : **dans ce cas, les enfants non domiciliés sur la commune ne pourront pas être acceptés au restaurant scolaire et au périscolaire.**
- Toute modification de garde entraînera un nouvel examen de la commission.
- Raisons médicales justifiées
- Raisons familiales justifiées
- Regroupement de fratrie sur la même école, en sachant que deux écoles sont présentes sur site : l'école maternelle « Ecole Maternelle L'ENVOL » et l'école élémentaire « Ecole Elémentaire BRUNET ».

Attention : ces critères sont pris en compte lors de l'examen du dossier mais n'entraînent pas un accord systématique vis-à-vis de la demande.

EFFECTUER UNE DEMANDE

Le formulaire de demande de dérogation, accompagné des pièces justificatives demandées et d'un courrier motivant votre demande (motif médical, familial...) sera instruit lors de la commission d'inscription.

A l'issue de cette commission un mail vous sera envoyé pour vous notifier la décision.

PIECES A FOURNIR :

- Courier justifiant votre demande
- Copie complète de votre livret de famille (parents et enfants)
- Copie de votre justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- Coordonnées des grands-parents ou de l'assistante maternelle
- Pièces complémentaires à fournir en fonction de votre situation : motif médical, familial etc. (fournir toute pièce justificative venant appuyer votre demande : contrat de travail assistante maternelle, justificatif de domicile des grands-parents, attestation sur l'honneur des grands-parents.

Toute fausse déclaration est punie par la loi (Article 441-6 du code pénal)

PROCEDURE

- 1) La famille récupère le document en mairie
- 2) Demande l'avis de la Commune de résidence et de l'école de résidence
- 3) Dépôt du dossier à l'école de LA BOISSE
- 4) Récupération du dossier par la famille
- 5) Dépôt en mairie de LA BOISSE avant la date de la commission

ANNEXE A LA DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

CORDONNEES DES GRANDS-PARENTS :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

(Facultatif)

CORDONNEES DE L'ASSISTANTE MATERNELLE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

(Facultatif)