

## DEMANDE DE DÉROGATION ANNÉE SCOLAIRE 20\_\_ / 20\_\_

CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES TRANSPORTS SCOLAIRES

Numéro de dossier : / / / / /  
 Chèque numéro <sup>(1)</sup> : .....  
 Espèce                     CB

maternelle                     primaire                     élémentaire  
 collège                     lycée                     étudiant

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

### 1 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL(E) DE L'ÉLÈVE

Nom(s) : ..... DATE : / / - / / - / / /

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : / / / / / / Commune : .....

Téléphone fixe : 0 262 / / / / / / / /

Gsm : 0 69... / / / / / / / /

Courriel : .....@.....

«En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez des droits d'opposition (art. 26 de la loi), d'accès (art. 34 à 38 de la loi), et de rectification (art. 34 de la loi «informatique et liberté» du 6 janvier 1978) des données vous concernant.

Monsieur Le Président,

J'ai l'honneur de vous transmettre la présente demande de dérogation pour le(s) motif(s) invoqué(s) ci-dessous :

MOTIF(S) DE DEROGATION :

- Distance entre l'arrêt le plus proche du domicile et l'établissement d'accueil de l'élève inférieure à 1,7 kilomètre
- Etablissement hors secteur : si l'établissement fréquenté par l'enfant ne correspond pas à son lieu de domiciliation : .....
- L'établissement d'accueil de l'enfant n'est pas desservi par le(s) véhicule(s) de transport(s) scolaire(s), en préciser les motifs : .....
- L'établissement d'accueil est un organisme de formation
- Statut étudiant

### 2 - RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE DÉROGATAIRE

Nom(s) : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Arrêt le plus proche du domicile : .....

*(à rappeler impérativement)*

Code postal :  Commune : .....

Enfant porteur d'un handicap <sup>(2)</sup> :     non                     oui *(justificatif à fournir)*

Date de naissance : / / / / / / / / /

Établissement scolaire d'accueil : .....

Classe (indiquer la spécificité le cas échéant) : .....

(1) Si paiement par chèque

(2) Gratuité si éligibilité

Signature du Responsable/Représentant légal