



Merci de bien vouloir préciser si :

- L'école de la commune de résidence ne dispose pas de service de cantine et/ou de garderie périscolaire quand les responsables légaux travaillent (joindre attestations employeurs) ;
- L'état de santé de l'enfant nécessite des soins réguliers et prolongés assurés dans la commune de Blausasc et ne pouvant l'être dans la commune de résidence (fournir attestation médicale) ;
- L'enfant a un frère ou une sœur scolarisé.e à Blausasc pour l'un des motifs cités ci-dessus (citer son nom et prénom) ;
- Le/la/les responsable.s légal.e.s sont propriétaires de logement sur la commune de Blausasc sans y résider ou bien sont propriétaires d'un terrain constructible sur la commune de Blausasc (sur justificatif) ;
- Le/la/les responsable.s légal.e.s sont employés municipaux de la commune de Blausasc.

Application des tarifs repas :

	Domiciliés à Blausasc*	Domiciliés hors commune	PAI
Maternelle	3.50€	6.90€	7.44€
Elémentaire	3.95€	7.40€	7,44€

\* Domiciliés à Blausasc ou propriétaires d'un terrain constructible ou d'une maison ou appartement sur la commune de Blausasc

« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la municipalité tout changement dans ma situation. »

Signatures à faire précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Le responsable légal 1 :

Le responsable légal 2 :

Date :

Date :

Signature :

Signature :

**AVIS CONSULTATIF DE L'ÉCOLE SOLLICITEE**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Date :

Signature du directeur/trice de l'école :

**A COMPLETER PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE**

Je soussigné :

Maire de la Commune de

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation de secteur scolaire déposée pour le compte de l'enfant ci-dessus.

Au regard des éléments qui nous sont communiqués, cette demande de dérogation vous est transmise avec **AVIS FAVORABLE** et la Commune s'engage à participer financièrement aux dépenses de scolarisation auprès de la commune d'accueil.

La demande vous est restituée avec **AVIS DEFAVORABLE**

Date :

Signature :

**DECISION DE LA COMMUNE DE BLAUSASC :**

(Décision valable pour une année scolaire, elle devra être renouvelée chaque année).

Défavorable

Favorable → Tarif repas appliqué :  Domiciliés à Blausasc\*  
 Domiciliés hors commune

Date :

Signature :