

Identifiant famille :

Reçu le :

Par :

Traité le :

Par :

ANNEE SCOLAIRE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DEMANDE DE DEROGATION EXCEPTIONNELLE ALSH - APPS**

RESPONSABLES LEGAUX

Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____ Adresse mail : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____	Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____ Adresse mail : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
---	---

ENFANTS

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Sexe :	Ecole fréquentée :	ALSH secteur :
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		

**ALSH :**  *Changement d'ALSH pour les mercredis et les vacances scolaires:*

ALSH souhaité : \_\_\_\_\_

- Pratique pour accompagner l'enfant (raison de santé, proximité du lieu de travail...) (joindre un justificatif)
- Accueil dans le même lieu que le travail des parents (joindre un justificatif)
- Afin de rester avec des camarades
- Vers un accueil maternel ou élémentaire pour regroupement de fratrie

*Adaptation des horaires de l'ALSH (joindre un justificatif)*

Arriver sur l'ALSH à : \_\_\_\_\_ Quitter l'ALSH à : \_\_\_\_\_

Pour  Rendez-vous médical

Autre : \_\_\_\_\_

*Accueil d'enfants hors des tranches d'âges prévues*

- Enfant non scolarisé (demande pour l'été précédent l'entrée à l'école)
- Enfant scolarisé au collège (jusqu'à la date d'anniversaire des 12 ans)

*Accueil d'enfant le mercredi même si les deux parents ne travaillent pas. (joindre justificatif)*

Préciser : \_\_\_\_\_

*Accueil d'enfants extérieurs à Villepinte pour les vacances scolaires (joindre justificatif)*

- Parent travaillant à Villepinte
- Grands parents (ou celui qui garde l'enfant) habitent Villepinte
- Parent employé communal n'habitant pas Villepinte

**APPS :**  *APPS : Accueil Pré et Post Scolaire souhaité :* \_\_\_\_\_

Commodité pour la famille même si les deux parents ne travaillent pas

Le : \_\_\_\_\_  
Signature des Parents :

<p><b>AVIS</b></p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE</p> <p><input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p>
--

**Pour le Maire et par Délégation  
au Maire à l'Enfance**

**Nadette TROUDART**