

Dossier à remettre à l'accueil de l'Hôtel de Ville au plus tard le : vendredi 29 avril 2025

Complétez cette page ainsi que celle qui correspond à votre demande et déposez ou envoyez cet imprimé accompagné des pièces justificatives à:

Mairie du Kremlin-Bicêtre
Service Enseignement
Place Jean Jaurès
94270 Le Kremlin-Bicêtre

Le dossier ne sera instruit que si toutes les rubriques vous concernant sont complétées et l'ensemble des pièces justificatives fournies.

Enfant concerné	
Nom :	Prénoms :
Date et lieu de naissance /...../...../..... à	

Frères et sœurs			
Nom	Prénom	date de naissance	Etablissement fréquenté (classe)
	/..../....	
	/..../....	
	/..../....	
	/..../....	

Parents / Représentant légal		<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Tuteur
Nom :	Prénoms :			
Adresse :				
① domicile :		📞 portable :		
Profession :				
Adresse de l'employeur : ① .. / .. / .. / .. / ..				
Horaires habituels de travail :				
Moyen de transport utilisé :			Temps de transport estimé:.....	

Parents / Représentant légal		<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Tuteur
Nom :	Prénoms :			
Adresse :				
① domicile :		📞 portable :		
Profession :				
Adresse de l'employeur : ① .. / .. / .. / .. / ..				
Horaires habituels de Travail :				
Moyen de transport utilisé :			Temps de transport estimé:.....	

Partie réservée à l'administration			
Dossier réceptionné par l'Hôtel de Ville le :			
Dossier complet : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Service Enfance Enseignement le :		☐ n°1 ☐ n°2 ☐ n°3	
Instruction du dossier :			

Situation n°1

**VOUS HABITEZ LE KREMLIN-BICETRE
ET VOUS SOUHAITEZ SCOLARISER VOTRE ENFANT DANS UNE AUTRE ECOLE DE LA VILLE**

A compléter par le demandeur

Ecole de secteur : Niveau scolaire en septembre 2025 :

Ecole demandée :

Motif :

- Etat de santé de l'enfant nécessitant une hospitalisation fréquente
- Scolarité d'un frère ou d'une sœur dans l'établissement demandé
- Raison professionnelle

Justificatifs à fournir :

- Lettre de présentation du motif
- Certificat médical précisant l'état de santé de l'enfant (si motif évoqué)
- Attestation de l'employeur de chaque parent précisant les horaires et le lieu de travail (si motif "raison professionnelle" évoqué)

IMPORTANT

En cas de refus : votre enfant sera scolarisé automatiquement dans l'école de votre secteur.

Si la dérogation est accordée pour le cycle maternel, elle ne sera pas reconduite automatiquement pour le cycle élémentaire.

De ce fait, vous devrez effectuer une nouvelle demande avant l'entrée en Cours Préparatoire.

Fait à:

Le:

Signature des parents ou tuteurs:

Partie réservée à l'administration

Décision de la commission de dérogation de la ville du KREMLIN-BICETRE

Favorable

Défavorable

Date et Cachet

Signature de l' élu

Situation n°2

VOUS HABITEZ LE KREMLIN-BICETRE ET VOUS SOUHAITEZ SCOLARISER VOTRE ENFANT DANS UNE AUTRE COMMUNE

A compléter par le demandeur

Ecole dans laquelle votre enfant est scolarisé :

Niveau scolaire en septembre 2025 :

Ecole demandée : Ville :

Motif :

- Etat de santé de l'enfant nécessitant une hospitalisation fréquente
- Scolarité d'un frère ou d'une sœur dans l'établissement demandé
- Raison professionnelle

Justificatifs à fournir :

- Lettre de présentation du motif
- Certificat médical précisant l'état de santé de l'enfant (si motif évoqué)
- Attestation de l'employeur de chaque parent précisant les horaires et le lieu de travail (si motif "raison professionnelle" évoqué)

Vous êtes invités à prendre connaissance des tarifs périscolaires qui seraient appliqués (cantine, accueils du matin et soir) en cas de réponse favorable de votre demande de dérogation

IMPORTANT

Si la dérogation est accordée pour le cycle maternel, elle ne sera pas reconduite automatiquement pour le cycle élémentaire. De ce fait, vous devrez effectuer une nouvelle demande avant l'entrée en Cours Préparatoire.

Fait à:

Le:

Signature des parents ou tuteurs:

Partie réservée à l'administration

Décision de la commission de dérogation de la ville du KREMLIN-BICETRE

Favorable

Défavorable

La ville du KREMLIN-BICETRE s'engage à :

rembourser les frais de scolarité à la commune d'accueil s'élevant à

Appliquer la réciprocité tarifaire

Date et Cachet

Signature de l' élu

A faire compléter par la commune d'accueil

Ecole proposée :

Avis de la ville d'accueil :

Favorable

Défavorable

Date et Cachet

Signature

Situation n°3

VOUS HABITEZ UNE AUTRE COMMUNE ET VOUS SOUHAITEZ SCOLARISER VOTRE ENFANT AU KREMLIN-BICETRE

A compléter par le demandeur

Ville de résidence :

Ecole demandée au Kremlin-Bicêtre : Niveau scolaire en septembre 2025 :

Motif :

- Etat de santé de l'enfant nécessitant une hospitalisation fréquente
- Scolarité d'un frère ou d'une sœur dans l'établissement demandé
- Raison professionnelle

Justificatifs à fournir :

- Lettre de présentation du motif
- Certificat médical précisant l'état de santé de l'enfant (si motif évoqué)
- Attestation de l'employeur de chaque parent précisant les horaires et le lieu de travail (si motif "raison professionnelle" évoqué)

Vous êtes invités à prendre connaissance des tarifs périscolaires qui seraient appliqués (cantine, accueils du matin et soir) en cas de réponse favorable de votre demande de dérogation

A FAIRE REMPLIR PAR LA COMMUNE DE RESIDENCE AVANT DE DEPOSER LE DOSSIER A LA VILLE DU KREMLIN-BICETRE

Le/la Maire de la ville de

est FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

s'engage à rembourser à la ville du KREMLIN-BICETRE les frais de scolarité s'élevant pour l'année 2025-2026 à 499,44 €

ou

propose l'application de la réciprocité tarifaire

n'est PAS FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

Date et cachet

Signature

IMPORTANT

*Si la dérogation est accordée pour le cycle maternel, elle ne sera pas reconduite automatiquement pour le cycle élémentaire.
De ce fait, vous devrez effectuer une nouvelle demande avant l'entrée en Cours Préparatoire.*

Fait à:

Le:

Signature des parents ou tuteurs:

Partie réservée à l'administration

Décision de la commission de dérogation de la ville du KREMLIN-BICETRE

Favorable

Défavorable

Date et Cachet

Signature de l'élue