



**7\_DEMANDE DEROGATION restaurant scolaire pour les moins de 3 ans 2024\_2025**

<b>PARENTS</b>	<b>Responsable légal 1</b>	<b>Responsable légal 2</b>
Nom		
Prénom		
Lien de parenté avec l'enfant		
Adresse		
Téléphone		
Situation familiale		
Situation professionnelle		
Horaires professionnels		

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Moyen de garde avant la scolarisation :

- EAJE       Assistante Maternelle       Garde à domicile       Autre : .....

**FORMULATION DE LA DEMANDE**

*Toute demande de dérogation devra être accompagnée impérativement de justificatifs d'employeurs pour chacun des parents (certificat ou attestation de travail pour les salariés et attestation sur l'honneur pour les indépendants).*

Motif de la demande : .....  
.....  
.....

Nombre souhaité de jours par semaine : ....

- Jours souhaités : Lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi

Date de la demande :

Signature des parents :

**AVIS DU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE (réservé à l'administration)**

- Avis défavorable  
 Avis favorable (sous conditions d'adaptation de l'enfant au service en collectivité)

Date et signature du responsable du service de restauration scolaire :