

**DIRECTION DE L'ÉDUCATION**

3, Place Gabriel Péri
06800 Cagnes-sur-Mer
Tél : 04 89 83 20 47 / 53 / 65
Fax : 04 93 22 43 37
www.cde-cagnes.fr

**DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE
DE CAGNES-SUR-MER A CAGNES-SUR-MER
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

Aucun appel ne sera recevable après la date de réunion de la Commission des Dérogations Scolaires (Juin), sauf communication d'éléments nouveaux permettant de reconsidérer la décision.

NOM DE L'ENFANT : <input type="text"/>		DATE DE NAISSANCE : <input type="text"/>		CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION
PRENOM : <input type="text"/>		Classe devant être suivie en 2022-2023 <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 1ère Demande		<input type="checkbox"/> Renouvellement		DECISION DU DIRECTEUR/RICE DE L'ÉCOLE - J'accepte la dérogation ci-contre * - Je n'accepte pas la dérogation ci-contre pour le motif suivant :
Groupe scolaire demandé : <input type="text"/>				
Responsable légal 1 <input type="radio"/> <u>CIVILITE</u> : MADAME <input type="checkbox"/> MONSIEUR <input type="checkbox"/>		Responsable légal 2 <input type="radio"/> <u>CIVILITE</u> : MADAME <input type="checkbox"/> MONSIEUR <input type="checkbox"/>		Signature :
NOM : <input type="text"/> PRENOM : <input type="text"/>		NOM : <input type="text"/> PRENOM : <input type="text"/>		
ADRESSE : <input type="text"/>		ADRESSE : <input type="text"/>		DECISION DE L'INSPECTEUR DE CAGNES-SUR-MER - J'accepte la dérogation ci-contre * - Je n'accepte pas la dérogation ci-contre pour le motif suivant : <input type="checkbox"/>
VILLE : <input type="text"/>		VILLE : <input type="text"/>		
CODE POSTAL : <input type="text"/>		CODE POSTAL : <input type="text"/>		
TELEPHONE : <input type="text"/>		TELEPHONE : <input type="text"/>		
EMAIL : <input type="text"/>		EMAIL : <input type="text"/>		
MOTIFS DE LA DEMANDE DE DEROGATION : (Exposé détaillé. S'il y a lieu, nom et adresse de la personne assurant la garde). <input type="text"/>		Signature du responsable légal 1 :		DECISION DU MAIRE DE CAGNES-SUR-MER - J'accepte la dérogation ci-contre * - Je n'accepte pas la dérogation ci-contre pour le motif suivant :
		Signature du responsable légal 2 :		
AUTRES ENFANTS SCOLARISES				Signature du Maire :
NOM ET PRENOM	ETABLISSEMENT	CLASSE SUIVIE EN 2022-2023	OBSERVATIONS :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Direction de l'Éducation de Cagnes-sur-Mer pour effectuer l'inscription de vos enfants à l'école.

*Rayer la mention inutile

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Direction de l'Éducation de Cagnes sur Mer et directeur d'établissement scolaire. Les données sont conservées jusqu'au 11 ans (révolues) de l'enfant.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier en vous adressant à la Direction de l'Éducation de Cagnes-sur-Mer en vous rendant sur place, par courrier ou par mail accueil-cde@cagnes.fr.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données SICTIAM : dpo@sictiam.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.