



Direction Education et Famille  
Service Animation - Vie scolaire

☎ 04 26 52 63 89

## DEMANDE DE DÉROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE INTRA-MUROS

**A déposer avant le 4 mai 2026**

La Ville de Romans-sur-Isère est compétente pour définir le périmètre scolaire et affecter les élèves en fonction de la sectorisation des écoles (art. L212-7 du code de l'Education). Le respect de ces périmètres est essentiel à l'équilibre des effectifs entre les écoles de la Ville de Romans-sur-Isère. Les demandes de dérogation peuvent être accordées à titre exceptionnel après validation par une commission (excepté pour les dérogations pour rapprochement de fratrie\*). Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures et des ouvertures de classes annoncées par l'Education Nationale. Même si la demande est conforme aux critères, elle ne sera définitivement acceptée qu'en fonction des capacités d'accueil des écoles. La décision de la commission est communiquée par courrier aux familles.

**Une dérogation n'est pas nécessaire à l'intérieur des secteurs fusionnés (8 mai-Vercors et Centre).**

\*traitées directement par le service Animation-Vie scolaire

|                                        |                                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| NOM et Prénom de l'enfant _____        | Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Date de naissance : ____ / ____ / ____ | Lieu de naissance : _____                                    |
| École de secteur : _____               | École demandée : _____                                       |

|                               | RESPONSABLES LÉGAUX                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <input type="checkbox"/> Représentant 1                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Représentant 2                                                                                                                                                                                |
|                               | Lien : .....                                                                                                                                                                                                           | Lien : .....                                                                                                                                                                                                           |
| Autorité parentale            | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                              |
| NOM Prénom                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Situation familiale           | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)<br><input type="checkbox"/> Union-Libre <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)<br><input type="checkbox"/> Union-Libre <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) |
| Adresse                       |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Code postal                   |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Ville                         |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| ☎ Domicile                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| ☎ Portable                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| NOM et adresse de l'employeur |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| ☎ Professionnel               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Signature                     |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |

## MOTIF DE LA DÉROGATION

☐ Rapprochement de fratrie (sur le même établissement scolaire)

☐ Raisons médicales liées à l'état de santé de l'enfant

### Cas dérogatoires pris en compte par la Ville de Romans-sur-Isère lorsque les deux parents travaillent

☐ Assistante maternelle avec contrat de travail résidant dans le « périmètre scolaire de l'école demandée »

☐ Garde assurée par un membre de la famille résidant dans le « périmètre scolaire de l'école demandée » :  
☐ oncle ou tante                      ☐ grands-parents                      (remplir l'attestation sur l'honneur)

☐ Je déclare les renseignements portés sur ce document exacts

Article 441-1 du Code pénal : Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. **Le faux et l'usage de faux sont punis de 3 ans d'emprisonnement et de 45 000€ d'amende**

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ signature



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(A compléter par le membre de la famille qui assurera la garde de l'enfant)

Je soussigné(e), ☐ oncle ou tante                      ☐ grands-parents

NOM Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié(e) : \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur avoir un lien de parenté avec l'enfant

NOM Prénom \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et libertés, les informations personnelles collectées dans ce formulaire sont utilisées par la Ville de Romans, responsable de traitement, uniquement dans le cadre du traitement de votre demande.

L'accès à vos données est strictement limité aux membres et personnels habilités de la Ville de Romans.

Vos données personnelles sont conservées le temps de la scolarisation de l'enfant.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de leur traitement en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante : [dpo@valenceromansagglo.fr](mailto:dpo@valenceromansagglo.fr)