

Dérogation «Hors Commune de Résidence» Année scolaire 2025/2026

Commune de résidence : Code postal :



- Autre commune vers HYERES
 HYERES vers autre Commune

Enfant concerné :

Fille Garçon Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : N° de départe :

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les familles bénéficient de droits dont la rectification aux informations qui les concernent, et peuvent l'exercer en s'adressant par courrier ou par mail au Guichet famille, (guichet.famille@mairie-hyeres.com), pour plus d'informations se référer au Règlement Intérieur.

Renseignements relatifs au foyer :

	Représentant Légal 1 : (domicile principal de l'enfant)	Représentant Légal 2 :
Autorité parentale*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
*Par principe, les deux parents exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de justice. En l'absence d'informations officielles, ces derniers exercent les mêmes droits, notamment en ce qui concerne la garde de l'enfant. En cas de garde exclusive d'un des responsables, joindre obligatoirement la Copie de l'Acte judiciaire.		
Vous êtes le/la	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Date et lieu de naissance/...../...../ -----/...../...../ -----
Adresse	_____	_____
 Portable	_____	_____
 Domicile	_____	_____
@ e-mail	_____	_____
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En formation / Étude <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En formation / Étude <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité
Employeur	_____	_____
Tél professionnel	_____	_____
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

