

**7\_Demande de dérogation restaurant scolaire pour les moins de 3 ans 2026-2027**

PARENTS	Responsable légal	Responsable légal
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 :**