Prénom nom
Adresse
Code postal Ville
N° de téléphone

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 À .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande d’inscription dans un lycée hors secteur

P.J. : certificat médical

Madame l'Inspectrice, Monsieur l'Inspecteur,

Ma fille/mon fils …(prénom, nom)… âgé(e) de …(précisez)… doit, si l’on se réfère à la carte scolaire, être admis(e) au lycée …(nom de l’établissement)… de …(commune)… en classe de …(complétez)… à la rentrée prochaine.

Cependant, je souhaite attirer votre attention sur le fait que mon enfant est, comme l’atteste le certificat médical de son médecin joint à la présente, atteint(e) de …(spécifiez)….

Par conséquent, son état de santé nécessite une prise en charge médicale spécifique qu’il sera très compliqué de mettre en œuvre en étant scolarisé dans cet établissement. En effet, celui-ci est situé à …(nombre)… km de distance de l’hôpital/la clinique …(nom)… dans lequel/laquelle son spécialiste officie.

Dans ces conditions, je fais appel à votre haute bienveillance, l’obtention d’une dérogation à la carte scolaire afin que …(prénom de l’enfant)… puisse est admis(e) au lycée …(nom)… qui est à proximité de l’établissement de santé.

En vous remerciant de bien vouloir examiner ma requête, je vous prie de recevoir, Madame l’Inspectrice, Monsieur l’Inspecteur, mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                             Signature : ........................................