Demande de dérogation, établissement privé d’enseignement, hors contrat

**Conformément à l’article R. 913-4, R. 913-6, R. 913-7 et R. 913-9 du Code de l’éducation**

|  |
| --- |
| Etablissement |
|  |
| Numéro UAI : ....................................................................................................................................... |
| Dénomination : …................................................................................................................................ |
| Adresse : …..........................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| Demandeur | |
|  | |
| Nom : ................................................................ | Nom de jeune fille : .......................................... |
| Prénom : ........................................................... | Date de naissance : ....../....../............. |
| Adresse : …..........................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................. | |
| Nationalité : ....................................................................................................................................... | |
| Validité du titre de séjour : du ...../....../............. | au ...../....../.............. |
| Autorisation de travail : du ...../....../............. | au ...../....../............. |

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction | |
|  |  |
| Directeur / Directrice | Enseignant(e) |
| Date d’entrée dans cet établissement : ...../....../............. | |
| Classe(s) : ........................................................ | Durée : ........................................................ |
| Discipline(s) : .................................................. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dérogation à la condition de | |
| Titre et diplôme  De la nationalité | Expérience minimale de 5 ans |

|  |  |
| --- | --- |
| Etudes et Formations | |
| Date d’obtention | Diplôme(s)/ Titre(s) / Formation(s) |
| ...................................... | ..................................................................................................................... |
| ...................................... | ..................................................................................................................... |
| ...................................... | ..................................................................................................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Expérience(s) professionnelle(s) | | |
| Durée | Employeur | Poste occupé |
| ......................................... | ......................................... | ......................................... |
| ......................................... | ......................................... | ......................................... |
| ......................................... | ......................................... | ......................................... |
| ......................................... | ......................................... | ......................................... |
| ......................................... | ......................................... | ......................................... |
| ......................................... | ......................................... | ......................................... |

|  |
| --- |
| Pièces constitutives du dossier |
|  |
| Demande de dérogation signée par le demandeur et le directeur |
| Pièce d’identité |
| Photocopie des titres et/ou diplômes |
| Attestation(s) de travail justifiant les expériences professionnelles |
| Curriculum Vitae (CV)  Lettre motivant la demande |

|  |
| --- |
| Validation |

|  |  |
| --- | --- |
| Certifié exact par le demandeur | Certifié exact par le directeur |
| A .........................................., le ....../...../........... | A .........................................., le ....../...../........... |
| Signature | Signature |

|  |
| --- |
| Cadre réservé à l’administration |

|  |  |
| --- | --- |
| Décision du Recteur de Mayotte | |
| Accordée | Refusée |
| Motif : …..........................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................... | |
|  | A .........................................., le ....../...../........... |
|  | Signature |