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 |