



**ACADÉMIE
DE NICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DEMANDE DE DÉROGATION
ENSEIGNEMENT PRIVÉ HORS CONTRAT**

NOM DE NAISSANCE : PRENOM :

NOM D'USAGE :

ADRESSE POSTALE :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

NUMERO DE TELEPHONE / COURRIEL :

ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT :

FONCTIONS :

☐ directeur

☐ enseignant discipline :

DÉROGATION À LA CONDITION DE :

- ☐ nationalité
- ☐ titre ou diplôme français
- ☐ diplôme dans l'enseignement général
- ☐ diplôme dans l'enseignement professionnel et technologique
- ☐ d'exercice antérieur de fonctions

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT VOTRE DEMANDE

(motivations, justificatifs, ...)

Fait à, le.....

Signature du demandeur