



**Bureau de l'enseignement privé hors contrat**

DSM1

Affaire suivie par :

Stéphanie HAUTOIS-SAADOUNE

Tél : 02 62 48 15 23

Mél : [horscontrat@ac-reunion.fr](mailto:horscontrat@ac-reunion.fr)

**DEMANDE DE DÉROGATION  
ENSEIGNEMENT PRIVÉ HORS CONTRAT**

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'USAGE : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

**FONCTIONS**

- directeur  
 enseignant

**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, ...)

À ....., le .....

Signature du demandeur