



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE – INTRA-TAVERNY
Année scolaire 2019/2020

Direction de l'Action Éducative
sscolaire@ville-taverny.fr / 01 30 40 50 90

Document à retourner à la Direction de l'Action éducative avant le 30 mars 2019

POUR INFORMATION

Un changement d'école entraîne automatiquement le changement d'affectation de l'Accueil de Loisirs matin, soir et mercredi

1. IDENTITE DES RESPONSABLES LEGAUX

NOM et PRENOM : NOM et PRENOM :
Adresse : Adresse :
.....
Téléphone : Téléphone :

2. ENFANT(S) CONCERNE(S) PAR LA DEMANDE

Nom	Prénom	Date de naissance	Niveau de classe en 2018/2019

3. ECOLE DEMANDEE

ECOLE DE SECTEUR	ECOLE FREQUENTEE EN 2018/2019	ECOLE DEMANDEE POUR 2019/2020

4. MOTIF DE LA DEMANDE

- Poursuite de scolarité
- Rapprochement de fratrie
Nom/prénom de la fratrie : Date de naissance :
Ecole fréquentée (2018/2019) : Niveau de classe :
- Prise en charge sortie d'école par une tierce personne (justificatifs à joindre)
- Lieu de travail des parents (justificatifs à joindre)
- Autre motif pour convenance personnelle (courrier à joindre)

Je soussigné(e), Mme, M. (rayer la mention inutile)confirme que cette demande est déposée en concertation entre les responsables légaux.

Date :

Signature de(s) responsable(s) légal(aux)