

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 28 mars 2026

Par mail à l'adresse sscolaire@ville-taverny.fr ou par voie postale

1. IDENTITE DES RESPONSABLES LEGAUX

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

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

Nom	Prénom	Date de naissance	Niveau de classe 2026/2027

3. ECOLE DEMANDEE

COMMUNE DE SCOLARISATION 2025/2026	ECOLE DEMANDEE POUR LA RENTREE SCOLAIRE 2026/2027

4. MOTIF DE LA DEMANDE

☐ Poursuite de scolarité

☐ Rapprochement de fratrie

Nom/prénom de la fratrie :Date de naissance :

Ecole fréquentée (2026/2027) :Niveau de classe :

☐ Prise en charge sortie d'école par une tierce personne (attestation de prise en charge, carte d'identité et justificatif de domicile de -3 mois à joindre)

☐ Lieu de travail des parents (attestation d'employeur à joindre pour chaque parent)

☐ Autre motif pour convenance personnelle (courrier et justificatifs 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)

ACCORD PREALABLE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Je soussigné,représentant de
la Commune de

Prend acte de la demande formulée

Suite à l'étude du dossier et au regard du contexte scolaire municipal,

☐ Donne mon accord de principe pour la scolarisation à l'école de
.....

☐ Refuse la scolarisation hors commune

Dans le cadre d'un accord, je déclare souscrire aux accords de réciprocité gratuite concernant les frais de scolarité.

Le .../.../....

Signature du Maire ou de son représentant

ACCORD PREALABLE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Je soussigné,représentant de
la Commune de

Prend acte de la demande formulée.

Suite à l'étude du dossier et au regard du contexte scolaire municipal,

☐ Donne mon accord de principe pour la scolarisation à l'école de
.....

☐ Refuse la scolarisation hors commune

Dans le cadre d'un accord, je déclare souscrire aux accords de réciprocité gratuite concernant les frais de scolarité.

Le .../.../....

Signature du Maire ou de son représentant