



DEMANDE DE SCOLARISATION EXTERIEURE – HORS TAVERNY
Année scolaire 2026/2027

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 en 2026/2027

3. COMMUNE SOUHAITÉE

COMMUNE DE SCOLARISATION 2025/2026	COMMUNE DE SCOLARISATION SOUHAITÉE POUR 2026/2027

Madame le Maire de Taverny émet un accord de principe sous réserve de réciprocité gratuite (sans participation financière) entre les deux communes

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 TAVERNY

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