

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 29 mars 2025

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

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 :

Adresse mail : Adresse mail :

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

Nom	Prénom	Date de naissance	Niveau de classe en 2025/2026

3. ECOLE DEMANDEE

ECOLE DE SECTEUR 2025/2026	ECOLE FREQUENTEE EN 2024/2025	ECOLE DEMANDEE POUR 2025/2026

4. MOTIF DE LA DEMANDE

- Poursuite de scolarité
- Rapprochement de fratrie
Nom/prénom de la fratrie : Date de naissance :
- Ecole fréquentée (2025/2026) : 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)