



DEMANDE DE SCOLARISATION EXTERIEURE – HORS TAVERNY

Année scolaire 2025/2026

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

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 2024/2025

3. COMMUNE SOUHAITÉE

COMMUNE DE SCOLARISATION 2024/2025	COMMUNE DE SCOLARISATION SOUHAITÉE POUR 2025/2026

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)