



**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE - COMMUNE EXTERIEURE VERS TAVERNY**  
**Année scolaire 2023/2024**

Direction de l'Action Éducative  
[sscolaire@ville-taverny.fr](mailto:sscolaire@ville-taverny.fr)  
 01 30 40 50 90

**Document à retourner à la Direction de l'Action éducative avant le 25 mars 2023**  
 Par mail à l'adresse [sscolaire@ville-taverny.fr](mailto: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 2022/2023

**3. ECOLE DEMANDEE**

COMMUNE DE SCOLARISATION 2022/2023	ECOLE DEMANDEE POUR LA RENTREE SCOLAIRE 2023/2024

**4. MOTIF DE LA DEMANDE**

- Poursuite de scolarité
  - Rapprochement de fratrie
- Nom/prénom de la fratrie : .....Date de naissance : .....
- Ecole fréquentée (2022/2023) : .....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)