



Demande de transfert scolaire

écoles chavilloises uniquement,
suite à un déménagement de CHAVILLE à CHAVILLE

- Cycle maternel
 Cycle élémentaire

A remplir par l'administration :

Ecole précédente
Ecole à intégrer
Date d'entrée dans la nouvelle école

L'enfant

Nom de l'enfant
Prénom de l'enfant
Date de naissance
Parents mère :
 père :
Classe à intégrer Date d'entrée demandée.....

Le foyer

Situation familiale célibataire mariés
 pacsés concubins
 séparés divorcés

En cas de séparation ou de divorce,

■ autorité parentale conjointe à la mère au père
■ résidence chez la mère chez le père garde alternée

Ancienne adresse :

.....
.....

Nouvelle adresse (justificatif de domicile obligatoire) :

.....
.....

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au Service scolaire pour la gestion de votre demande. Ces données sont conservées durant au maximum cinq ans à compter de notre dernier contact. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à : scolaire@ville-chaville.fr

Chaville, le

Signature des Parents