



# 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 :  Père  Mère : .....  
 Père  Mère : .....  
Classe à intégrer : ..... Date d'entrée demandée : .....

## Le foyer

Situation familiale :  Célibataire  Mariés  Pacsés  Union libre  
 Séparés  Divorcés  Veuf (ve)

En cas de séparation ou de divorce,

■ Autorité parentale :  conjointe  au père  à la mère  au père  à la mère  
■ Résidence chez :  le père  la mère  le père  la mère  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](mailto:scolaire@ville-chaville.fr)*

Chaville, le

Signature des Parents ou du représentant légal