



Demande de transfert scolaire

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

- Cycle maternel
 Cycle élémentaire

A remplir par l'administration :

N° de dossier :
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

Chaville, le

Signature des Parents ou du représentant légal