



# Demande de dérogation scolaire 2024/2025

## Intra-Chaville

Cycle maternel

Cycle élémentaire

Première demande

Renouvellement

Nouveau Chavillois

### 1. L'enfant

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom Prénom des Parents :

Père  Mère : .....

Père  Mère : .....

En 2023-2024 :

Ecole actuelle : .....

Classe actuelle : .....

En 2024-2025 :

Ecole de secteur : .....

Ecole demandée : .....

Classe à intégrer : .....

Date d'entrée souhaitée : .....

### 2. Le foyer

Situation familiale :  Célibataire  Mariés  Pacsés  Séparés  Union libre  
 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

Composition du foyer :  Parent 1  Tuteur  Parent 2  Tuteur

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone mobile : .....

Mail : .....

**Autres enfants au foyer :**

**En 2024-2025 :**

Nom et prénom ..... Né(e) le ..... Ecole ..... Classe .....

Nom et prénom ..... Né(e) le ..... Ecole ..... Classe .....

Nom et prénom ..... Né(e) le ..... Ecole ..... Classe .....

Nom et prénom ..... Né(e) le ..... Ecole ..... Classe .....

### 3. La demande

Je soussigné(e) : .....

agissant en qualité de :  père  mère  tuteur

de l'enfant : .....

ai l'honneur de porter à votre examen une demande de dérogation scolaire pour les motifs suivants :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*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)*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande et suis informé(e) qu'ils peuvent faire l'objet d'un contrôle.

Fait à ....., le .....

Signature des parents ou du représentant légal

**Documents obligatoires** à remettre à la Mairie de Chaville :

**Motif : SANTE**

Certificat médical de soins réguliers

**Motif : FRATRIE**

Certificat de scolarité du frère ou de la sœur

**Motif : NOURRICE**

Justificatif de domicile de la personne assurant la garde de l'enfant

**Motif : PROFESSIONNEL**

Certificat de l'employeur

**Motif : AUTRE**

Justificatif

*cadre réservé à l'administration*

#### 4. Avis de la commune

La commune de.....

autorise

n'autorise pas

la scolarisation de l'enfant ci-dessus désigné pour la durée du cycle scolaire :

maternel

élémentaire

à l'école : .....

Fait le .....

**Signature et cachet :**