



Demande de dérogation scolaire hors commune de résidence 2026/2027

☐ 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 2025-2026 :

Ecole actuelle :

Classe actuelle :

En 2026-2027 :

Ecole de secteur :

Ecole demandée :

Classe à intégrer :

Date d'entrée souhaitée :

2. Le foyer

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Séparés ☐ Union libre
☐ Concubinage ☐ 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 2026-2027 :

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 :

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

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

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

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 2 parents ou représentant légal

Cadre réservé à l'administration

4. Avis de la commune de résidence

La commune de Chaville

☐ autorise

☐ n'autorise pas

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

☐ maternel

☐ élémentaire

et s'engage pour la participation financière à :

☐ régler les frais de scolarité

☐ ne pas régler les frais de scolarité

Fait le

Signature et cachet :

5. Avis de la commune d'accueil

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 :

ATTENTION : Sauf si vous résidez à Sèvres, Ville d'Avray ou Meudon, les frais de restauration, de goûter et d'accueil matin/soir vous seront facturés au tarif EXTERIEUR.