

**DEMANDE D'AFFECTION EN DORDOGNE
CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT- NIVEAU LYCEE**

A remplir par les représentants légaux.

Pour toutes les demandes, joindre obligatoirement un justificatif de domicile, un certificat de scolarité et le dernier bulletin de notes de l'année avec avis de passage.

ÉLÈVE

NOM et Prénom :

Lieu de résidence de l'élève (parents, famille d'accueil,
MECS...) :

Date de naissance :

Sexe : F M

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

NOM et Prénom : _____ Qualité (parent, ASE, ...) : _____

Adresse : _____

_____ Téléphone : |____|____|____|____|____|

Mail :

ETABLISSEMENT FREQUENTE CETTE ANNEE

Établissement :

Classe, formation :

LVA :

Enseignements optionnels
et/ou technologiques (2^{nde}) :

LVB :

MOTIF DE LA DEMANDE DE CHANGEMENT

Déménagement

Placement en foyer ou famille d'accueil (joindre la copie de l'extrait du jugement confiant le jeune à l'ASE, une attestation d'hébergement et le dernier bulletin scolaire avec décision d'orientation)

N.B. : La demande d'affectation d'un élève relevant de l'ASE doit être effectuée par l'ASE ou le foyer d'accueil et non par la famille d'accueil. L'établissement le plus proche de la résidence de l'élève sera recherché, dans la limite des places disponibles.

Changement de situation sociale/familiale/financière (à préciser) :

Autres (à préciser) :

AFFECTATION DANS LE LYCEE DE SECTEUR

Lycée de secteur : _____ Option : _____

Niveau de classe : _____ Enseignements de spécialité ou spécialité professionnelle :

LVA : _____ 1-

LVB : _____ 2-

3-

4-

AFFECTATION DANS UN LYCEE AUTRE QUE CELUI DE SECTEUR (dérogation)

Lycée souhaité : _____ Option : _____

Lycée de secteur : _____ Enseignements de spécialité ou spécialité professionnelle :

Niveau de classe : _____ 1-

LVA : _____ 2-

LVB : _____ 3-

4-

Motifs de dérogation par ordre décroissant de priorité défini par le ministère de l'Education nationale (art. D 211-11 du code de l'éducation)

- Élève en situation de handicap (joindre la décision de la CDA)
- Prise en charge médicale à proximité (joindre le certificat médical)
- Élève boursier (joindre la notification de bourses ou avis d'imposition)
- Fratrie (joindre le certificat de scolarité de l'année en cours – élève de 6^{ème} à 4^{ème})
- Résidence en limite de zone de desserte (joindre un justificatif de domicile)
- Parcours particulier (préciser la demande)

Les demandes ne pourront être satisfaites que dans la limite des places disponibles dans les établissements. Pour information, le changement n'entraîne pas systématiquement l'octroi d'une subvention de transport, ni un hébergement en internat.

Je confirme avoir pris connaissance du présent formulaire et atteste que les renseignements fournis sont exacts.

A Le

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

**Avis et cachet
de l'établissement de secteur :**

**Avis et cachet
de l'établissement souhaité à titre
dérogatoire :**

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Élève allophone : contacter directement le CIO de secteur aux fins d'une évaluation des acquis en langue d'origine

- CIO de Bergerac, tél : 05.53.57.17.41
- CIO de Périgueux, tél : 05.53.35.65.00
- Antenne de Nontron, tél : 05.53.56.06.67
- Antenne de Ribérac, tél : 05.53.92.46.84
- CIO de Sarlat, tél : 05.57.57.35.43

Élève en situation de handicap : contacter directement la circonscription ASH
mail : ce.i-en-ecoleinclusive24@ac-bordeaux.fr / téléphone : 05.53.02.84.97

Élève orienté en SEGPA : contacter directement le secrétariat de la CDO
mail : cdo24@ac-bordeaux.fr / téléphone : 05.53.02.84.27