

## DEMANDE D'INSCRIPTION EN

6<sup>EME</sup>

5<sup>EME</sup>

4<sup>EME</sup>

3<sup>EME</sup>

CETTE DEMANDE CONCERNE EXCLUSIVEMENT LES ELEVES :

- QUI N'ONT PAS D'AFFECTATION (1)
- QUI SOUHAITENT CHANGER D'ETABLISSEMENT (2) (3) (4)

TRANSMISSION DU DOSSIER :



NOM ET PRENOM DE L'ELEVE \_\_\_\_\_ CLASSE D'ORIGINE / ACTUELLE \_\_\_\_\_

Fille  Garçon  DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LV1 \_\_\_\_\_ LV2 \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE OU DU RESPONSABLE LEGAL \_\_\_\_\_

ADRESSE DE LA FAMILLE \_\_\_\_\_

TEL. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] TEL. PORTABLE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] COURRIEL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### VŒUX FORMULES PAR LA FAMILLE

VOEUX	COLLEGE DEMANDE	SPECIALITES OU COUPLES D'ENSEIGNEMENTS DE DETERMINATION DEMANDES	REGIME		
			EXT.	DP	INT.
1					

DATE ET SIGNATURE DES PARENTS OU DU REPRESENTANT LEGAL : A ..... LE .....

### RENSEIGNEMENTS A FOURNIR PAR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE D'ORIGINE

<b>IDENTIFIANT DE L'ELEVE</b> .....	
DECISION D'ORIENTATION EN JUIN	<input type="checkbox"/> PASSAGE EN CLASSE SUPERIEURE <input type="checkbox"/> REDOUBLEMENT <input type="checkbox"/> 3 <sup>EME</sup> PREPA-PRO <input type="checkbox"/> DIMA <input type="checkbox"/> AUTRE (A PRECISER) : .....
<b>AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE SUR CETTE NOUVELLE DEMANDE (obligatoire)</b>	
Date :	Signature
<b>AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL SUR CETTE NOUVELLE DEMANDE (obligatoire)</b>	
Date :	Signature

Demande à retourner à la direction des services départementaux de l'éducation nationale accompagnée :

- (1) des 3 bulletins scolaires de l'année
- (2) d'une lettre de motivation
- (3) seuls les motifs sociaux et médicaux sont susceptibles d'être retenus
- (4) **si besoin** : avis COP à transmettre à la DSDEN