

DEMANDE D'INSCRIPTION EN

6^{EME}

5^{EME}

4^{EME}

3^{EME}

N° ETABLISSEMENT

TRANSMISSION DU DOSSIER :



CETTE DEMANDE CONCERNE EXCLUSIVEMENT LES ELEVES :

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

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

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