

DEMANDE D'ASSOUPPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE
Année scolaire 2023-2024
niveaux de classe : 6ème - 5ème - 4ème - 3ème

à : *DSDEN YONNE - Pôle vie de l'élève et des établissements - Bureau scolarité*
12bis, boulevard Gallieni 89011 Auxerre
ou à l'adresse courriel suivante : affectation-college89@ac-dijon.fr

Joindre un courrier rappelant le motif de la demande adressé à monsieur le directeur académique, accompagné de pièces justificatives : une pièce justificative de domicile, copie entière du livret de famille, bulletin du 3ème trimestre de l'année scolaire 2022-2023 et justificatif de l'autorité parentale

NOM et PRENOM DE L'ELEVE :		Classe fréquentée à la rentrée 2023 :	
Date de naissance :		Etablissement d'origine fréquenté en 2022/2023:	
Nom et prénom du représentant légal :	
Adresse :	
Téléphone :		Langues étudiées : LV1 : LV2 :	Régime : Externe <input type="checkbox"/> Demi- pensionnaire <input type="checkbox"/>
E- mail:		Bilangue :	
Etablissement prévu à la carte scolaire :		Etablissement demandé :	
<p>Motif de la demande (joindre obligatoirement le justificatif correspondant) :</p> <p><input type="checkbox"/> Elève souffrant d'un handicap</p> <p><input type="checkbox"/> Elève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement souhaité</p> <p><input type="checkbox"/> Elève boursier au mérite ou boursier sur critères sociaux</p> <p><input type="checkbox"/> Elève dont un frère et un sœur est déjà scolarisé (e) dans l'établissement souhaité (certificat de scolarité)</p> <p><input type="checkbox"/> Elève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité</p> <p><input type="checkbox"/> Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier</p> <p><input type="checkbox"/> Situations particulières (joindre un courrier explicatif)</p>			
Date :		Signature du ou des responsables légaux :	
<p>AVIS DES CHEFS D'ETABLISSEMENTS CONCERNES à faire compléter par la famille auprès des établissements concernés</p>			
Chef d'établissement prévu à la carte scolaire :		Chef d'établissement du collège demandé :	
date :		date :	
Cachet de l'établissement A.....		Cachet de l'établissement A.....	
Signature		Signature	
<p>AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE DU DEPARTEMENT D'ORIGINE (en cas de changement de département)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
cachet A		le Signature	
<p>DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE, DIRECTEUR DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DU DEPARTEMENT DEMANDE</p>			
<p>ACCORD <input type="checkbox"/></p> <p>Cet assouplissement est accordé sous réserve de la décision d'orientation autorisant l'admission dans la classe demandée.</p> <p>A le</p> <p>cachet</p>		<p>REFUS <input type="checkbox"/></p> <p>Motifs :</p> <p>.....</p> <p>A</p> <p>cachet</p>	