ACADÉMIE DE DIJON
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Yonne

DEMANDE D'ASSOUPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE
Rentrée 2024

niveaux de classe : 6ème - 5ème - 4ème - 3ème

transmettre à : DSDEN YONNE - Pôle vie de l'élève et des établissements - Bureau scolarité
à déposer sur place ou par courrier : 12bis, boulevard Gallieni 89011 Auxerre
ou par courriel : affectation-college89@ac-dijon.fr

Joindre le justificatif correspondant au motif de votre demande de dérogation, accompagné d'une pièce justificative de domicile, d'une copie de l'intégralité du livret de famille, du bulletin du 3ème trimestre 2023-2024 et d'un justificatif de l'autorité parentale

NOM et PRENOM DE L'ELEVE :	Classe fréquentée à la rentrée 2024 : Classe fréquenté en 2023//2024:	
Date de naissance : Nom et prénom du représentant légal : .	Etablissement d'origine :	
Adresse : Téléphone :	Langues étudiées : LV1 : LV2 :	Régime : Externe ☐ Demi- pensionnaire ☐
E- mail:	Bilangue :	Boursier ☐
Etablissement prévu à la carte scolaire :	Etablissement demandé :	

Motif de la demande (joindre obligatoirement le justificatif correspondant) :

☐ Elève souffrant d'un handicap (notification MDPH)
☐ Elève nécessitant une prise ne charge médicale importante à proximité de l'établissement souhaité (certificat médical sous pli cacheté)
☐ Elève boursier au mérite ou boursier sur critères sociaux (notification bourse ou avis d'imposition)
☐ Elève dont un frère et un sœur est déjà scolarisé (e) dans l'établissement souhaité (certificat de scolarité)
☐ Elève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité (itinéraire et courrier explicatif)
☐ Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (courrier explicatif)
☐ Situations particulières (un courrier explicatif)

Date : Signature du responsable légal	Date : Signature du responsable légal

AVIS DES CHEFS D'ETABLISSEMENTS CONCERNES
à faire compléter par la famille auprès des établissements concernés

Chef d'établissement prévu à la carte scolaire : …… …… …… date : Cachet de l'établissement A…….. Signature	Chef d'établissement du collège demandé : …… …… …… date : Cachet de l'établissement A…….. Signature

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE DU DEPARTEMENT D'ORIGINE (en cas de changement de département)

……
……

cachet A …… le …… Signature

DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE, DIRECTEUR DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DU DEPARTEMENT DEMANDE

ACCORD ☐ Cet assouplisssement est accordé sous réserve de la décision d'orientation autorisant l'admission dans la classe demandée. A ……le …… cachet	**REFUS** ☐ Motifs : …… …… …… A …… cachet