

D-4 Dossier de candidature ou de demande de dérogation de secteur scolaire – entrée en 1^{ère} générale

*Fiche à remplir par la famille et à remettre, dûment complétée, au chef d'établissement fréquenté.
Celui-ci transmettra la demande à l'établissement demandé.*

ATTENTION : L'affectation correspondante sera réalisée en fonction des places disponibles.

Nom établissement : Ville :

NOM et PRÉNOM de l'élève :

Sexe : F - G Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Classe actuelle :

CRITERES POUR LES DEMANDES DE DEROGATION

Cocher la case qui convient : (à compléter par la famille)

- Élève en situation de handicap (joindre avis de la Commission médicale)
- Élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé (joindre avis de la Commission médicale)
- Élève boursier
- Frère ou sœur scolarisé dans l'établissement sollicité (joindre un certificat de scolarité de l'élève)
- Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité (joindre un justificatif de domicile)
- Elève souhaitant suivre un parcours scolaire particulier (enseignement de spécialité non présent dans l'établissement d'origine et non mutualisé dans le réseau)
- Convenances personnelles (joindre courrier explicatif)

Les familles ont la possibilité d'indiquer plusieurs motifs (par exemple boursier et rapprochement de fratrie), le traitement des dérogations prenant en compte pour chaque élève un ou plusieurs de ces critères.

Établissement d'origine

Établissement demandé

| | | | | |
|-------------------------------------|---|---|------------------------------|-------------------|
| Nom : Prénom : | | | | |
| ENSEIGNEMENTS DE SPÉCIALITÉS | | | ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ | LVA et LVB |
| 1 | 2 | 3 | | |

MOTIFS PRÉCIS DE LA DEMANDE : (à remplir par la famille)

Date et signature du représentant légal ou de l'élève majeur

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES FOURNIES :

Vérfié par le chef d'établissement d'origine

Date, Cachet, Signature du chef d'établissement

AVIS

Décision de l'IA DASEN