

**Demande d'affectation**  
 pour un Enseignement De Spécialité rare de 1<sup>ère</sup> générale  
 HORS établissement d'origine  
 Dossier à remettre à l'établissement avant le : .....

Etablissement d'origine (cadre réservé à l'administration)	IDENTIFICATION DE L'ELEVE
N° établissement :  Cachet de l'établissement :  <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat	NOM : ..... PRENOM : ..... Date de naissance : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G Classe actuelle : ..... LVA : ..... LVB : ..... LVC : ..... Nom et prénom du responsable légal 1 : ..... Adresse : (si différente de celle de l'élève) : ..... Tel. : ..... Portable : ..... E-Mail : ..... Nom et prénom du responsable légal 2 : ..... Adresse : (si différente de celle de l'élève) : ..... Tel. : ..... Portable : ..... E-Mail : .....

**VŒU A COMPLETER PAR LA FAMILLE**

Etablissement demandé pour l'EDS HORS établissement	Enseignements de spécialité demandés <u>Renseigner les 4 obligatoirement</u>	Régime*		
		INT.	D.P.	EXT.
EDS RARE HORS établissement : EDS : ..... EDS : ..... EDS : .....				

\*REGIME : L'accueil en internat ne peut être assuré que dans la limite des places disponibles

**RESULTATS SCOLAIRES (à compléter par la famille)**

Disciplines	Français	Maths	LVA	Phys/Chim	SVT	EPS	LVB	Hist/Géo	Sciences numériques et technologie	Arts plastiques	SES
<b>Moyenne des notes de l'année en cours</b>											
1 <sup>er</sup> trimestre / semestre											
2 <sup>ème</sup> trimestre / semestre											

**Demande de dérogation :**

Si vous sollicitez une demande de dérogation pour un enseignement de spécialité hors de la zone de desserte définie, vous devez cocher le critère correspondant et fournir impérativement un justificatif. Sans justificatif ou s'il s'avère inapproprié, le critère retenu sera le N° 7.

Motif de la demande de la famille	Pièces justificatives à joindre impérativement	Validation Chef d'établissement
1. <input type="checkbox"/> Elève en situation de handicap	Copie de la notification de la MDPH	1. <input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/> Elève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	Certificat médical du médecin traitant : ce document <b>sous pli confidentiel</b> est à transmettre au chef d'établissement d'origine.	2. <input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/> Elève boursier sur critères sociaux	Copie de la notification d'attribution de bourses ou copie du dernier avis d'imposition de la famille ou de chacun des parents	3. <input type="checkbox"/>
4. <input type="checkbox"/> Elève dont un frère ou une sœur est scolarisé(e) dans l'établissement souhaité à la rentrée 2022	Copie du certificat de scolarité de l'année en cours	4. <input type="checkbox"/>
5. <input type="checkbox"/> Elève dont le domicile, en limite de zone de desserte, est proche de l'établissement souhaité	Copie de justificatifs de domicile (taxe d'habitation, acte notarié...)	5. <input type="checkbox"/>
6. <input type="checkbox"/> Elève devant suivre un parcours scolaire particulier	Copie d'admission dans un établissement lié par une convention avec le lycée demandé ou autre justificatif	6. <input type="checkbox"/>
7. <input type="checkbox"/> Autre motif	Courrier explicatif succinct	7. <input type="checkbox"/>

**Motivation de l'élève**

A ..... Le .....

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :

**Recommandations du conseil de classe**