

## DEMANDE D'AFFECTATION

Date :

### IDENTITE

Nom Prénom élève : .....  
 Date de naissance : ..... Âge : .....  
 Nom responsables légaux : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Téléphone : ..... Mail : .....

### DEMANDE

Collège  Lycée  Lycée Professionnel   
 Etablissement(s) demandé(s) : .....  
 Classe : ..... Filière : .....  
 Langue 1 : ..... Langue 2 : ..... Langue 3 : .....  
 Segpa : Oui  Non  Internat : Oui  Non

**Classe de 1<sup>ère</sup>** : Enseignements de spécialité :  
 1 ..... 2 ..... 3 .....  
**Classe de Terminale** Spécialités : 1 ..... 2 .....  
 Options facultatives : .....

### ORIGINE/ SITUATION ACTUELLE

Classe : ..... Etablissement : ..... Département : .....  
 Observations : .....  
 .....

**Observations du Chef d'établissement d'origine** : ..... CACHET ETABLISSEMENT  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Pièces à joindre :**

- Motivation de la demande
- Justificatif de domicile
- Justificatif du niveau de classe (dernier bulletin, relevé de notes, fiche d'orientation, certificat de scolarité)

**Document à renvoyer à l'adresse suivante :** [lycee73@ac-grenoble.fr](mailto:lycee73@ac-grenoble.fr)

**Observations du Chef d'établissement demandé** : .....  
 .....  
 .....  
 Affecté le : ..... Ets/formation..... Famille informée le .....