**DEMANDE D’AFFECTATION en LYCEE**

**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 1ère :** 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*** *: - voie générale :* *73dmel5@ac-grenoble.fr*

* *Voie technologique :* lycee73*@ac-grenoble.fr*
* *Voie professionnelle :* lycee73*@ac-grenoble.fr*

**Observations du Chef d’établissement demandé :**

Affecté le : Ets/formation Famille informée le

**Observations du chef d’établissement demandé** : ……………………………………………………………………….…………………...........

Affecté le : ……………… étab/formation : ……………………………………………………………resp. prévenus le ………………………….