RENTRÉE 2024

DEMANDE DE CHANGEMENT DE LYCÉE / AFFECTATION TERMINALE

NOM et Prénom de l'élève :
Représentants légaux : M. Mme NOM :
Adresse:
CODE POSTAL COMMUNE TEL Indiquer l'adresse où vit l'enfant
Adresse électronique (obligatoire):
Établissement fréquenté au cours de l'année scolaire 2023/24:VILLE
Formation suivie et niveau : LV 1 : LV2
Enseignement de spécialité :1
Établissement de secteur (voie générale uniquement) :
DEMANDE DE DÉROGATION (VOIE GENERALE UNIQUEMENT): Si l'enseignement de spécialité demandé est proposé dans l'établissement d'origine, la présente demande relève de la dérogation au secteur. Veuillez préciser le motif de votre demande ci-dessous.
Motif(s) de la demande : (cocher la ou les cases et joindre les pièces demandées)
médicale importante à proximité de l'établissement souhaité (fournir un certificat médical sous enveloppe cachetée, libellée au médecin scolaire conseiller départemental) □ Elève boursier (fournir la notification d'octroi) □ Elève dont un frère ou une sœur est scolarisé(e) dans l'établissement souhaité (lycée identique) durant la même année scolaire (fournir un certificat de scolarité), □ Elève dont le domicile, en limite de zone de desserte, est proche de l'établissement souhaité (fournir un plan indiquant d'une croix le domicile, le lycée de secteur et le lycée demandé) □ Elève devant suivre un parcours scolaire particulier, non disponible dans l'établissement de secteur : langue vivante non enseignée, section sportive, (fournir un courrier explicatif ou une attestation de sélection de la fédération sportive) □ Autre motif (fournir un courrier explicatif, accompagné obligatoirement de justificatifs).
J'atteste la validité des renseignements portés ci-dessus Signature du/des responsables légaux ou élève majeur À, le
ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ :
Qualité : ☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe
Voie générale :Enseignements de spécialité : 1 proposé dans le lycée d'origine OUI □ NON □
2 proposé dans le lycée d'origine OUI □ NON □
Voie technologique : spécialité souhaitée :
Observations du chef d'établissement d'origine
Date : visa et cachet du chef d'établissement d'origine :