

**DEMANDE DE  CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT  DEROGATION**

- \* au cours de la présente année scolaire. Préciser la date  
 \* à la rentrée scolaire 2022-2023

A remplir par les représentants légaux et à remettre à l'établissement d'origine qui transmettra à la DSDEN de la Corrèze selon la procédure.

**ELEVE :** NOM et Prénom :  
Date de naissance :  
Sexe :  Fille –  Garçon

**RESPONSABLES :**

<input type="checkbox"/> * Représentant légal 1 <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève Lien avec l'élève : NOM : Prénom : Adresse :  Code postal : Ville : ① domicile : ② portable : Courriel :	<input type="checkbox"/> * Représentant légal 2 <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève Lien avec l'élève : NOM : Prénom : Adresse : ( <b>obligatoire</b> , si elle est différente du représentant légal 1)  Code postal : Ville : ① domicile : ② portable : Courriel :
---	--

N.B. : la demande d'affectation d'un élève relevant de l'ASE doit être effectuée par l'ASE ou le foyer d'accueil et non par la famille d'accueil.

L'établissement le plus proche de la résidence de l'élève sera recherché, dans la limite des places disponibles.

<b>COLLEGE FREQUENTÉ (année scolaire en cours)</b>	
Nom :	Classe :
Adresse :	LV1 :
	LV2 :
	Option :

<b>SCOLARITE, établissement(s) fréquenté(s) (années scolaires précédentes)</b>	
6 <sup>ème</sup> :	4 <sup>ème</sup> :
5 <sup>ème</sup> :	3 <sup>ème</sup> :

<b>COLLEGE DEMANDÉ</b>	
Nom :	
Classe :	
LV1 :	LV2 :

**Développer le ou les motifs si nécessaires, puis dater et signer :**

Les demandes ne pourront être satisfaites que dans la limite des places disponibles dans les établissements.  
Je confirme avoir pris connaissance du présent formulaire et j'atteste que les renseignements fournis sont exacts.

A  
Signature du représentant légal 1

le  
Signature du représentant légal 2

**JUSTIFICATIFS A JOINDRE \***

<input type="checkbox"/>	Déménagement OU proximité du logement situé en limite de secteur	⇒ Justificatif de domicile
<input type="checkbox"/>	Section sportive	⇒ A préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
<input type="checkbox"/>	Internat	⇒ Demande d'internat
<input type="checkbox"/>	Séparation des parents	⇒ Copie de l'ordonnance du juge et courrier de l'autre parent (avec adresse) en accord avec la demande de changement d'établissement
<input type="checkbox"/>	Elève en situation de handicap	⇒ Décision de la MDPH
<input type="checkbox"/>	Prise en charge médicale à proximité	⇒ Certificat médical
<input type="checkbox"/>	Elève boursier	⇒ Notification de bourses
<input type="checkbox"/>	Fratrerie	⇒ Certificat de scolarité
<input type="checkbox"/>	Parcours particulier	⇒ A préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
<input type="checkbox"/>	Autres	⇒ A préciser (joindre justificatif si nécessaire) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

<b>AVIS CIRCONSTANCIE</b> du chef d'établissement d'origine	<b>AVIS</b> du chef de l'établissement du secteur	<b>AVIS</b> du chef de l'établissement demandé (s'il n'est pas celui du secteur)
Date et signature	Date et signature	Date et signature

**CONSEILLERS TECHNIQUES**

Dans certaines situations, la division des élèves et des affaires financières (DEAF) pourra être amenée à solliciter l'avis et l'expertise de conseillers techniques de Monsieur l'inspecteur d'académie.

**En cas d'inaptitude et contre-indications importantes :**

Docteur Isabelle BLAVIGNAC, Médecin conseillère technique, service de promotion de la santé en faveur des élèves

**En cas de situation sociale complexe :**

Mme Anne BOUILLAGUET, Assistante sociale conseillère technique, service social en faveur des élèves

**En cas de questions liées à l'orientation :**

Mme Monica PEREZ, Inspectrice de l'Education Nationale –Information et Orientation

\* Cocher la ou les cases correspondantes