académie Bordeaux
direction des services départementaux de l'éducation nationale Gironde

DIVEL 1

Demande de recours après les résultats d'affectation

☐ **Collège (CLG)** ☐ **Entrée en 6ème** ☐ **En cours de cycle (5ème, 4ème, 3ème)**

☐ **Lycée professionnel (LP)**

☐ **Lycée d'enseignement général & technologique (LEGT)**

Nom et Prénom du représentant légal

Adresse

Code Postal **Ville**

Téléphone :

Nom et Prénom de l'élève :	**Etablissement d'affectation obtenu pour 2020-21**
	☐ Collège ☐ LEGT ☐ LP
Date de naissance :	**Nom de l'établissement** **Ville**
	…… ……
Établissement fréquenté en 2019-20	Classe 2020 – 21 : ……
	Langue vivante 1 : ……
	Langue vivante 2 : ……

Établissement souhaité : ……

Motif de la demande

- Déménagement : ❑ OUI ❑ NON (Fournir un justificatif du nouveau domicile en cas de déménagement)
- Autre :

Signature **BORDEAUX, le**

✂……

Récépissé de dépôt de demande de recours le ……

Nom de l'élève :

Le silence gardé par l'administration pendant plus de 2 mois sur un recours administratif (gracieux ou hiérarchique) vaut décision de rejet dudit recours.