

**DEMANDE D'AFFECTATION EN DORDOGNE CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT  
NIVEAU COLLÈGE (5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>)**

**RENTRÉE 2026**

**à retourner avant le 22 mai 2026 à 24.affclg@ac-bordeaux.fr**

**ÉLÈVE**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F  M

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre responsable
Nom Prénom			
Lien avec l'élève			
Adresse			
Téléphone			
Mail			
Lieu de vie de l'élève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ**

Année scolaire : 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Établissement : ..... Commune : .....

Classe : ..... LV1 : ..... LV2 : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT**

Déménagement

Placement en foyer ou famille d'accueil (joindre la copie de l'extrait du jugement confiant le jeune à l'ASE, une attestation d'hébergement et le dernier bulletin scolaire avec décision d'orientation)

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.

Changement de situation sociale/familiale/financière (à préciser) :

Autres (à préciser) : .....

## ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ

Nom du collège souhaité : ..... Commune : .....

Collège de secteur : OUI  NON

Niveau de classe : ..... LV1 : ..... LV2 : .....

### **SI DEMANDE DE DÉROGATION :**

*Motifs de dérogation par ordre décroissant de priorité défini par le ministère de l'Éducation nationale (art. D 211-11 du code de l'éducation)*

- Élève en situation de handicap (**joindre la décision de la CDAPH**)
  - Prise en charge médicale à proximité (**joindre le certificat médical**)
  - Élève boursier (**joindre la notification de bourses ou avis d'imposition**)
  - Fratrie (**joindre le certificat de scolarité de l'année en cours – élève de 6<sup>ème</sup> à 4<sup>ème</sup>**)
  - Résidence en limite de zone de desserte (**joindre un justificatif de domicile**)
  - Parcours particulier (**préciser la demande**)
- .....
- .....

**ATTENTION** Les demandes ne pourront être satisfaites que dans la limite des places disponibles dans les établissements et sous condition de bonne réception **des pièces justificatives demandées et à retourner avec la demande d'affectation rentrée 2026** avant le 22 mai 2026 (24.affclg@ac-bordeaux.fr), à savoir :

- **Justificatif de domicile**
- **Certificat de scolarité**

Pour information, le changement n'entraîne pas systématiquement l'octroi d'une subvention de transport, ni un hébergement en internat.

Je confirme avoir pris connaissance du présent formulaire et atteste que les renseignements fournis sont exacts.

À ..... Le .....

Signature du responsable légal 1	Signature du responsable légal 2	Autre responsable légal
Nom – Prénom	Nom – Prénom	Nom - Prénom

<b>Avis et cachet de l'établissement d'origine</b>

### SITUATIONS PARTICULIÈRES

**Élève allophone** : contacter directement le CIO de secteur aux fins d'une évaluation des acquis en langue d'origine

- CIO de Bergerac, tél : 05.53.57.17.41
- CIO de Périgueux, tél : 05.53.35.65.00
- Antenne de Nontron, tél : 05.53.56.06.67
- Antenne de Ribérac, tél : 05.53.92.46.84
- CIO de Sarlat, tél : 05.57.57.35.43

**Élève orienté en SEGPA** : contacter directement le secrétariat de la CDO  
mail : [24.cdo@ac-bordeaux.fr](mailto:24.cdo@ac-bordeaux.fr) / téléphone : 05.53.02.84.27