

Demande d'affectation en collège

DIVEL 1
 30, cours de Luze
 B.P.919
 33060 Bordeaux cedex

☎ 05 56 56 37 03
 ☎ 05 56 56 36 14

dscen33-divel1@ac-bordeaux.fr

Formulaire n° 3

Pour tous les élèves autres que ceux scolarisés en 2020-2021
 dans un collège public ou privé sous contrat de la Gironde

Ce formulaire ne concerne pas l'entrée en 6^{ème} ni la SEGPA

ELEVE
Nom (en majuscules) : Prénom :
Sexe :
Né(e) le :

Établissement fréquenté en 2020-2021 (Nom de l'établissement et Ville)
Classe :

REPRESENTANT LEGAL (1)
Nom (en majuscules), prénom :
Adresse actuelle complète :
Code Postal (obligatoire) et Commune :
Si déménagement, future adresse à compter du :
Code Postal (obligatoire) et Commune :
Téléphone : Courriel :

REPRESENTANT LEGAL (2)
Nom (en majuscules), prénom :
Adresse actuelle complète :
Code Postal (obligatoire) et Commune :
Si déménagement, future adresse à compter du :
Code Postal (obligatoire) et Commune :
Téléphone : Courriel :

SCOLARITE ANTERIEURE	
Établissement	Classe
2019-2020	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2018-2019	<input style="width: 100%;" type="text"/>

COLLEGE PUBLIC SOLLICITE POUR LA RENTREE 2021	
Nom :	Classe :
Ville :	
Collège du secteur <input type="checkbox"/>	Collège hors secteur <input type="checkbox"/>
Langues (renseignements obligatoires) et Options	
LV1 :	Option :
LV2 :	

Nom de l'élève :

MOTIF DE LA DEMANDE

(la famille doit compléter le motif de la demande)

JOINDRE IMPERATIVEMENT LES PIÈCES JUSTIFICATIVES A VOTRE DOSSIER

Cf. la liste des pièces à joindre : <https://www.ac-bordeaux.fr/en-cours-de-cycle-a-la- rentrée-5eme-4eme-3eme-122751>

⇒ Déménagement (joindre un justificatif du nouveau domicile.)

⇒ Quand la demande n'est pas liée à un déménagement ou concerne un collège hors secteur, cocher une ou plusieurs case(s) ci-dessous et joindre obligatoirement, en plus, les pièces justificatives demandées qui sont entre parenthèses:

01 Elève en situation de handicap (décision de la commission des droits et de l'autonomie)

02 Prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé (certificat médical)

03 Elève boursier sur critères sociaux (la notification)

04 Regroupement fratrie (certificat de scolarité)

05 Domicile situé en limite du secteur ou proche de l'établissement souhaité (justificatif de domicile)

06 Parcours particulier [Langue vivante non enseignée dans le collège du secteur ou structure spécifique] (à préciser)

07 Autre motif (à préciser)

En cas de refus, une affectation dans un autre collège vous sera proposée, tenant compte de votre domicile.

Voulez-vous que la réponse du Directeur académique des services de l'éducation nationale vous soit adressée par courriel :

Représentant légal 1 :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Représentant légal 2 :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------	------------------------------	------------------------------

Date :

Signature des représentants légaux :

AVIS MOTIVÉ du Principal du collège demandé

Favorable pour le motif suivant :

Défavorable pour le motif suivant :

Date :

Signature :

DECISION du Directeur académique des services de l'éducation nationale, par délégation de Madame la Rectrice

Accord pour affectation au collège demandé

Refus de la demande de changement d'établissement
et maintien dans le collège d'origine

Affectation pour le collège :

Date :

Signature :