

DEMANDE DE POURSUITE DE SCOLARITE HORS DEPARTEMENT

A remettre au chef d'établissement d'origine pour avis avec tout document souhaité par la famille et à renvoyer à la DSDEN 24 par mail 24.afflyc@ac-bordeaux.fr avant le 15 juin 2023

a remover a la biblio 24 par maii 24 danye e ac bi	
NOM – Prénom de l'élève :	
Sexe: F M Date de naissance://	
Adresse :	
Code postal : Ville :	
<u>1^{er} représentant légal :</u>	
NOM – Prénom :	Parenté :
Adresse (si différente de celle de l'élève) :	
Téléphone : Courriel :	
2 ^{ème} représentant légal :	
NOM – Prénom :	Parenté :
Adresse (si différente de celle de l'élève) :	
Téléphone : Courriel :	
Etablissement fréquenté actuellement :	Classe :
LV1 : LV2 :	
Lycée correspondant au domicile de l'élève (lycée de district) :	Villo :
Lycee correspondant ad donneile de l'eleve (lycee de district) :	VIIC
Lycée demandé	Régime EX – DP - INT
Motif(s) de la demande Toute demande devra OBLIGATOIREMENT être accompagnée d'une pièce justificative	Pièces justificatives à joindre
officielle selon le motif invoqué (copie de : bail, acte d'achat, certificat médical sous	
pli confidentiel)	
Elève souffrant d'un handicap	Décision de la commission des droits et de l'autonomie
Elève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement	Certificat médical Notification de bourse 2022-2023 + Avis d'imposition 2022 de la
Elève boursier	famille ou de chacun des parents
Elève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement	Certificat de scolarité
Domicile situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité	Justificatif de domicile
Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier	En fonction du vœu exprimé ci-dessus courrier explicatif
L'acceptation de votre demande de changement de lycée n'entraînera pas systémat	iquement l'octroi d'une subvention de transport. Une affectatio
hors secteur peut entraîner des frais de transport scolaire à votre charge.	
Fait à/ 2023	Signature du ou des représentants légaux
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	
Date, signature et cachet	
AVIS DE L'INSPECTRICE D'ACADEMIE, DIRECTRICE DES SERVICES ACADEMIQUES DE L'EDUCATION NATIONALE DE DORDOGNE	
☐ Favorable ☐ Défavorable Motif:	
Date et signature	
DECISION DE L'INSPECTEUR/INSPECTRICE D'ACADEMIE, DIRECTEUR/DIRECTRICE DES SERVICES ACADEMIQUES DE L'EDUCATION NATIONALE <u>DU DEPARTEMENT D'ACCUEIL</u>	
 □ Accord sous réserve des décisions définitives d'affectation et des places disponibles □ Refus 	
Motif: Date et signature	