

Demande d'affectation en collège

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

☎ 05 56 56 37 86
 ☎ 05 56 56 37 28

dsden33-divel1@ac-bordeaux.fr

Formulaire n° 3

Pour tous les élèves autres que ceux scolarisés en 2025-2026
dans un collège public ou privé sous contrat de la Gironde

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

ÉLÈVE	
Nom (en majuscules) :	
Prénom :	
Sexe :	☐ Féminin ☐ Masculin
Né(e) le :	

ÉTABLISSEMENT FREQUENTÉ EN 2025-2026 (Nom de l'établissement et Ville)
Classe :

REPRÉSENTANT LÉGAL (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 :

REPRÉSENTANT LÉGAL (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 :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE		
	Établissement	Classe
2024-2025		
2023-2024		

COLLÈGE PUBLIC SOLlicité POUR LA RENTRÉE 2026	
Nom :	Classe :
Ville :	
Collège du secteur ☐	Collège hors secteur ☐
Langues (renseignements obligatoires) et Options :	
LVA :	LVB : Option :

Nom et prénom de l'élève :

MOTIF DE LA DEMANDE

(la famille doit compléter le motif de la demande)

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À VOTRE DOSSIER

Cf. la liste des pièces à joindre : <https://www.ac-bordeaux.fr/en-cours-de-cycle-a-la-rentree-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 en 2026-2027 (certificat de scolarité) ☐

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

06 Parcours particulier (à préciser) ☐

07 Autre motif (à préciser) ☐

Date : Signature du représentant légal 1 : Signature du représentant légal 2 :

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 ☐

NON ☐

Représentant légal 2 : OUI ☐

NON ☐

AVIS MOTIVÉ du principal du collège demandé

☐ Favorable pour le motif suivant :

☐ Défavorable pour le motif suivant :

Date :

Signature :

DÉCISION de l'Inspecteur d'académie - Directeur académique des services de l'éducation nationale, par délégation de monsieur le Recteur

☐ 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 :