

DEMANDE D'ASSOUPPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE

(ENTREE EN 2nde, 1^{ère} et TERMINALE GT)

(Ces demandes concernent l'admission dans un établissement en dehors de la zone géographique de desserte. Sont exclues, les demandes liées au changement de domicile, à la poursuite d'études dans un *établissement qui prépare une série de 1^{ère}* ou de baccalauréat non dispensée dans l'établissement d'origine, et celles qui concernent les 2^{ndes} à recrutement particulier.)

A REMPLIR PAR LA FAMILLE

<p>NOM : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>INE (obligatoire) : <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Date de naissance : ----/----/----</p> <p>Nom du représentant légal : Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse (écrire en lettres majuscules) :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Téléphone : _____ Portable : _____</p> <p>Établissement fréquenté en 2017-2018 : _____</p> <p>Classe : _____</p>	<p align="center">VCEU(X) DE LA FAMILLE</p> <p>Lycée sollicité : _____</p> <p>_____</p> <p>Lycée sollicité : _____</p> <p>_____</p> <p>Classe (le cas échéant précisez la série, l'option) :</p> <p>_____</p> <p>Langue vivante 1 : _____</p> <p>Langue vivante 2 : _____</p>
---	---

MOTIFS DE LA DEMANDE : cocher la case correspondante à votre situation et fournir les pièces justificatives (un courrier détaillé peut être joint)

1. Élève souffrant d'un handicap (joindre l'avis de la Commission des Droits et de l'Autonomie). Le dossier est examiné en commission médicale.
2. Élève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé (joindre le justificatif de prise en charge hospitalière ou de l'établissement spécialisé sous enveloppe cachetée). Le dossier est examiné en commission médicale.
3. Boursier au mérite (entrée en 2nde : les services prendront en compte les mentions Bien et Très Bien du Brevet)
4. Boursier sur critères sociaux (joindre le justificatif de bourse)
5. Élève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité (joindre le certificat de scolarité)
6. Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité
7. Élève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (motiver la demande)

8. Autres

Courrier joint : OUI NON **DATE :** ----/----/----

Signature du représentant légal 1 : _____ **Signature du représentant légal 2 :** _____

Pour les demandes saisies dans AFFELNET-LYCEE par l'établissement d'origine, et concernant les critères 3 à 8, les pièces justificatives sont à présenter au chef d'établissement à la date indiquée par celui-ci. Cette fiche est à conserver dans le dossier de l'élève.

Pour les demandes non traitées par AFFELNET (1^{ère} générale ou terminale GT) qui ne sont pas examinées en commission médicale (critère 1 et 2), envoyer la fiche à la DSDEN du département d'accueil avec les pièces justificatives.

