

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT -

Pour les élèves scolarisés en 2017-18 dans un établissement  
hors Gironde

Dossier à transmettre obligatoirement au collège demandé

D.E.A.P/BSO  
30, cours de Luze  
B.P.919  
33060 Bordeaux cedex  
☎ 05 56 56 37 03  
☎ 05 56 56 36 14  
ce.ia33-bso@ac-  
bordeaux.fr



L'imprimé ne concerne pas l'entrée en 6<sup>ème</sup> (AFFELNET6) ni la SEGPA

<p style="text-align: center;"><b>ELEVE</b></p> <p>Nom (en majuscules), Prénom :</p> <p>Sexe :</p> <p>Né(e) le :</p>	<p style="text-align: center;"><b>Établissement fréquenté en 2017-2018</b> (Nom de l'établissement et Ville)</p> <p>Classe :</p>
--	--

<p style="text-align: center;"><b>REPRESENTANT LEGAL (1)</b></p> <p>Nom (en majuscules), prénom :</p> <p>Adresse actuelle:</p> <p>Code Postal (obligatoire) et Commune</p> <p><b>Future adresse</b> (le cas échéant):</p> <p>Code Postal (obligatoire) et Commune</p> <p>A compter du :</p> <p>Téléphone :</p>	<p style="text-align: center;"><b>REPRESENTANT LEGAL (2)</b></p> <p>Nom (en majuscules), prénom :</p> <p>Adresse actuelle:</p> <p>Code Postal (obligatoire) et Commune</p> <p><b>Future adresse</b> (le cas échéant):</p> <p>Code Postal (obligatoire) et Commune</p> <p>A compter du :</p> <p>Téléphone :</p>
--	--

SCOLARITE ANTERIEURE	Établissement	Classe
2016-2017		
2015-2016		

<b>COLLEGE PUBLIC SOLLICITE POUR LA RENTREE 2018</b>	
<p>Nom :</p> <p>Ville :</p>	<p style="text-align: center;">Classe :</p>
Collège du secteur <input type="checkbox"/>	Collège hors secteur <input type="checkbox"/>
<b>Langues</b> (renseignements obligatoires) <b>et Options</b>	
LV1.	LV2.                      Option :

Nom de l'élève :

<b>Motifs</b>
- <b>Déménagement</b> <input type="checkbox"/> (voir liste des pièces à joindre)
<b>Demande de dérogation</b> (à renseigner quand le collège demandé n'est pas celui du secteur)
<b>01 – Elève en situation de handicap</b> (décision de la Commission des Droits et Autonomie) <input type="checkbox"/>
<b>02 – Prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé</b> (certificat médical) <input type="checkbox"/>
<b>03 – Elève boursier sur critère sociaux</b> (la notification) <input type="checkbox"/>
<b>04 - Regroupement fratrie dans le même collège</b> (certificat de scolarité) <input type="checkbox"/>
<b>05 – Domicile situé en limite du secteur ou proche de l'établissement souhaité</b> (justificatif de domicile) <input type="checkbox"/>
<b>06 – Parcours scolaire particulier</b> (Langue vivante non enseignée dans le collège du secteur ou structure spécifique (à préciser) <input type="checkbox"/>
<b>07 – Autres motifs</b> (à préciser) <input type="checkbox"/>
En cas de parents séparés, joindre une lettre manuscrite de chacun des parents attestant sur l'honneur l'adresse choisie comme référence pour la poursuite de scolarité
<b>Date :</b> <span style="float: right;"><b>Signature,</b></span>
En cas de refus, une affectation dans un autre collège vous sera proposée en tenant compte de votre domicile. Dans cette éventualité précisez vos souhaits :
→1°) -
→2°) -
→3°) -

**. AVIS MOTIVE du Principal du collège demandé**

Favorable

Défavorable

Motif :

**Date :**

**Signature,**

Cocher uniquement la case concernée

**Décision de Monsieur le directeur académique, D.S.D.E.N de la Gironde, par délégation de Monsieur le Recteur**

Accord pour le collège demandé

Refus de la demande

Proposition pour le collège :

Bordeaux le :

signature,