

**DEMANDE D'AFFECTATION COLLÈGE - ANNÉE 2017-2018**

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Fille  Garçon

Nom et prénom du (des) représentant(s) légal(aux) de l'élève \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Joindre un justificatif de domicile (facture eau, électricité, téléphone, avis d'imposition...)

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

Établissement scolaire fréquenté actuellement \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Maine-et-Loire  Hors Maine-et-Loire (indiquer le département) : \_\_\_\_\_

Public  Privé

Élève primo arrivant Pays d'origine : \_\_\_\_\_

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DEMANDÉ :**

Collège \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_ Option éventuelle : \_\_\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

Déménagement : indiquer votre nouvelle adresse et joindre le justificatif du nouveau domicile

Exclusion du privé :

- Sans solution dans le privé malgré les contacts avec l'établissement et la Direction Diocésaine
- Souhait de la famille d'une rescolarisation en collège public

Retour dans le public après scolarisation dans le privé

Placement en foyer ou famille d'accueil

Changement situation sociale/familiale/financière

Autres : \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'une demande de dérogation, préciser le motif (justificatifs à joindre)**

Toute demande qui ne sera pas accompagnée du (ou des) justificatif(s) ne sera pas prise en compte. L'octroi de cette demande par le directeur académique des services de l'éducation nationale n'entraîne pas automatiquement la prise en charge financière des transports scolaires par le Conseil Départemental.

Élève souffrant d'un handicap (documents médicaux ou notification MDA sous pli confidentiel)

Élève nécessitant prise en charge médicale à proximité du collège demandé (certificat médical sous pli confidentiel)

Boursier (Copie du dernier avis d'imposition sur le revenu (année 2016 sur les revenus 2015))

Rapprochement de fratrie (certificat de scolarité du frère ou sœur ainsi que la classe)

Domicile en limite de secteur

Parcours particulier (aucune pièce à joindre sous réserve des résultats des commissions de recrutement)

Convenances personnelles :

Nous attestons la validité des renseignements portés ci-dessus,

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature représentant légal :