

Imprimé à retourner au plus tard :  
 Pour l'affectation en 1<sup>ère</sup> année de CAP Public Prioritaire le 14 mai 2018  
 Pour l'affectation en 2<sup>nd</sup>e GT, 2<sup>nd</sup>e Professionnelle, 1<sup>ère</sup> année de CAP 2ans,  
 1<sup>ère</sup> Professionnelle et en 1<sup>ère</sup> GT le 28 mai 2018  
**A la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale**

**L'octroi d'un assouplissement à la carte scolaire est subordonné aux places disponibles dans l'établissement d'accueil sollicité.  
 Une affectation dérogatoire ne donne pas lieu à la prise en charge financière des transports par le Conseil Général.**

IDENTITE DE L'ELEVE	REPRESENTANTS LEGAUX	
	Le Père ou le Tuteur	La Mère ou la Tutrice
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Adresse : .....	Adresse : .....
Date de naissance : .....	.....	.....
Adresse : .....	.....	.....
.....	Téléphone : .....	Téléphone : .....
.....	Adresse du lieu de travail : .....	Adresse du lieu de travail .....
.....	.....	.....

Nom de l'établissement fréquenté ACTUELLEMENT : ..... Commune.....  
 CLASSE : ..... L.V.1 : ..... L.V.2 : .....

Classe sollicitée	Série ou spécialité	Enseignements d'exploration / option spécifique	
		1	2
2 <sup>nd</sup> e GT ou spécifique			
1 <sup>ère</sup> Générale et Technologique			
Terminale			
1 <sup>ère</sup> année de CAP			
2 <sup>nd</sup> e Professionnelle			
1 <sup>ère</sup> Professionnelle			

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DE SECTEUR :	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ PAR LA FAMILLE
.....	..... Commune.....
Commune .....	LV1..... LV2..... Régime : INT <input type="checkbox"/> - DP <input type="checkbox"/> - EXT <input type="checkbox"/>

**Veillez IMPERATIVEMENT à joindre les pièces justificatives, attestations, certificat médical, déclaration des revenus du foyer fiscal, et toutes explications permettant de justifier votre demande.**

**Cochez la case correspondant au motif de la demande d'assouplissement à la carte scolaire :**

- élève souffrant d'un handicap
- élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement souhaité
- élève boursier au mérite
- élève boursier sur critères sociaux
- élève dont un frère ou une sœur sera encore scolarisé(e) dans l'établissement souhaité à la rentrée 2018
- élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité
- élève qui doit suivre un parcours scolaire particulier
- autres, à préciser .....

A..... le ..... Signature des représentants légaux, ou de l'élève majeur

**Motifs précis de la demande** (joindre impérativement toutes pièces justificatives nécessaires)

.....

.....

.....

**AVIS du CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE SUR LE BIEN FONDE DE LA DEMANDE**

..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	A..... LE.....  Le Chef d'Établissement d'origine,
---	--

**DEMANDE D'ASSOUPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE A L'INTERIEUR DU DÉPARTEMENT**

<p><b>DECISION de l'Inspecteur(trice) d'Académie – Directeur(trice) Académique des Services de l'Education Nationale du département</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation accordée</p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation refusée</p> <p>Motivation en cas de refus..... ..... ..... ..... .....</p>	A..... LE.....  L'Inspecteur(trice) d'Académie – Directeur(trice) Académique des Services de l'Education Nationale du département
---	---

**DEMANDE D'ASSOUPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE POUR UN AUTRE DÉPARTEMENT/ACADEMIE**

<p><b>AVIS DE L'INSPECTEUR(TRICE) D'ACADEMIE – DIRECTEUR (TRICE) ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DU DÉPARTEMENT D'ORIGINE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>A..... LE.....</p> <p>L'inspecteur(trice) d'Académie – Directeur(trice) Académique des Services de l'Education Nationale <u>du département d'ORIGINE</u>,</p>	<p><b>DÉCISION DE L'INSPECTEUR(TRICE) D'ACADEMIE – DIRECTEUR (TRICE) ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DU DÉPARTEMENT D'ACCUEIL</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation accordée</p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation refusée</p> <p>Motivation en cas de refus..... ..... .....</p> <p>A..... LE.....</p> <p>L'inspecteur(trice) d'Académie – Directeur(trice) Académique des Services de l'Education Nationale <u>du département d'ACCUEIL</u></p>
---	--

**ATTENTION : l'octroi d'un assouplissement à la carte scolaire n'ouvre pas droit à une affectation automatique sur le vœu formulé**