



FICHE DE DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

(Enseignement secondaire public)

Matricule :

Nom de l'élève :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Etablissement d'origine :

Classe suivie :

Langue vivante 2 :

MGA :

DFA :

Etablissements demandés (par ordre de préférence dans la même DREN ou DDEN)

1. -----

2. -----

3. -----

Correspondant légal demandant le changement (*): Père Mère Tuteur

Nom et prénom(s) :

Profession :

Adresse : (n° de téléphone obligatoire)

Motif de la demande :

Avis du chef d'établissement :

Date :

Nom et prénoms, signature et cachet



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e),

Profession :

Demeurant à

Quartier :

Villa ou appartement n° :

Adresse postale

Téléphone :

Bureau :

Domicile :

Cellulaire :

Correspondant légal

Père

Mère

Tuteur

(*)

De l'élève :

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sollicite son inscription au :

En classe de :

pour l'année scolaire 20...../ 20.....

REQUERANT

Je déclare sur l'honneur être le correspondant légal de l'élève pour lequel cette requête est formulée auprès du Chef d'établissement.

Signature

LE CHEF D'ETABLISSEMENT

Je certifie que le requérant est le correspondant légal reconnu au fichier de l'établissement

Nom, signature et cachet

(*) *Cocher la case correspondante*