

**DIRECTION DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE L'ÉDUCATION NATIONALE DE LA MAYENNE  
DEMANDE D'AFFECTATION LYCÉE – ANNÉE 2019 – 2020**

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ Fille  Garçon

Nom et prénom du représentant légal 1 de l'élève \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Nom et prénom du représentant légal 2 de l'élève \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Etablissement scolaire fréquenté actuellement \_\_\_\_\_

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

Mayenne  Hors Mayenne (indiquer le département) : \_\_\_\_\_

Public  Privé

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DEMANDÉ :**

Classe 2 <sup>nde</sup> , 1 <sup>ère</sup> , Tale	Enseignement d'exploration ou spécialité	Langues Vivantes	Option	Etablissement

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

Déménagement : (**joindre justificatif nouvelle adresse**)

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 et joindre les justificatifs.**

Toute demande qui ne sera pas accompagnée du (ou des) justificatif(s) ne sera pas prise en compte. L'accord à 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)

Elève nécessitant une 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 (ne pas transmettre de courrier) : précisez le motif : \_\_\_\_\_

Nous attestons la validité des renseignements portés ci-dessus,

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

Signature représentant légal :