

**DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT EN COURS DE SCOLARITE****DEMANDE DE LA FAMILLE**

NOM DE L'ÉLÈVE : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ TÉLÉPHONE : _____ VINI : _____

DOMICILE : _____

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ AU MOMENT DE LA DEMANDE :

CLASSE SUIVIE : _____

ÉTABLISSEMENT DE SECTEUR SELON LE DOMICILE : _____

ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ : _____

MOTIFS DE LA DEMANDE : _____

A _____, LE _____ 20...

Signature du responsable de l'élève :

*A remettre au chef d'établissement d'origine***AVIS CIRCONSTANCIÉ DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**_____

A _____, LE _____ 201...

Signature :

Pièces jointes et vérifiées

(préciser) : _____

AVIS CIRCONSTANCIÉ DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL_____

A _____, LE _____ 201...

Signature :

DECISION MEE**DÉCISION** FAVORABLE DÉFAVORABLEMotif du refus : _____

A PIRAE, LE _____ 201...

Pour la Ministre et par délégation

Avis CSAIO

*Le document visé par la DGEE sera renvoyé dans l'établissement d'origine pour transmission aux familles.
Une copie sera transmise à l'établissement d'accueil pour information.*