

RENTREE 2017



Annexe 1

Admission en 2nde GT Demande d'assouplissement de la carte scolaire

ETABLISSEMENT
D'ORIGINE :

.....
.....

Couple d'enseignements

d'exploration non

contingenté:

Vo eu : +

Lycée de secteur

correspondant au

domicile de l'élève :

.....

Lycée demandé

par

dérogation :

.....

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le :/...../.....

Sexe : F

M

NOM, Prénom(s), Adresse du (ou des) nouveau(x) domicile(s) du (ou des) Responsables(s) légal (aux) :

Nom : **Prénom(s)**

....

Adresse : **Tél. :**

Nom : **Prénom(s)**

....

Adresse : **Tél. :**

Motifs de la demande (*)

- 1)
▶ Élève porteur de handicap
- 2)
▶ Elève bénéficiant d'une prise en charge médicale
Importante à proximité de l'établissement demandé
- 3)
▶ Elève boursier sur critères sociaux
- 4)
▶ Frère(s), sœur(s) de l'élève scolarisé(s) à la rentrée
dans l'établissement demandé
- 5)
▶ Elève dont le domicile est situé en limite de secteur
et proche de l'établissement souhaité
- 6)
▶ Proximité du lieu de travail des parents
- 7)
▶ Elève devant suivre un parcours scolaire particulier
- 8)
▶ Convenance personnelle

Pièces justificatives obligatoirement jointes

- ▶ justificatif
- ▶ justificatifs médicaux du médecin scolaire
- ▶ Attestation de bourses
- ▶ certificats de scolarité de la fratrie de l'année 2017-2018
- ▶ Justificatif de domicile
- ▶ Attestation de l'employeur
- ▶ Tout document justificatif
- ▶ Tout document justificatif

* Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Destinataire : 1 ex complété par la famille et remis à l'établissement d'origine

Signature et cachet du chef d'établissement