###### DEMANDE D’AFFECTATION COLLÈGE PUBLIC

###### ANNÉE 2022-2023

Nom de l’élève Prénom

Né(e) le Fille  Garçon 

Nom et prénom du (des) représentant(s) légal(aux) de l’élève

Adresse :

**Joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois** (facture eau, électricité, téléphone, …)

Tél. fixe Portable

Adresse mail

Établissement scolaire fréquenté actuellement

Commune Classe

 Maine-et-Loire  Hors Maine-et-Loire (indiquer le département) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Public  Privé 

 Élève arrivant d’un pays étranger Pays d’origine :

**⮊ ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DEMANDÉ :**

Collège Classe

LV1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LV2 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Option ou parcours : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(le cas échéant)

⮊ MOTIF DE LA DEMANDE :

 Déménagement : **indiquer votre nouvelle adresse et joindre le justificatif du nouveau domicile**



 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 (justificatifs à joindre)

*Toute demande qui ne sera pas accompagnée du (ou des) justificatif(s) ne sera pas prise en compte. L’octroi de 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)

 Élève nécessitant 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 2019 sur les revenus 2018))

 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 :

Nous attestons la validité des renseignements portés ci-dessus,

A , le Signature représentant légal :

*Cet imprimé est à retourner à la* ***Direction des services départementaux de l’éducation nationale de Maine-et-Loire****, Division des élèves du second degré, 15 bis rue Dupetit Thouars, 49047 ANGERS Cedex 01*

*Mail :* [*service.eleves49@ac-nantes.fr*](mailto:service.eleves49@ac-nantes.fr) *- Téléphones: 02.41.74.34.71 ou 70 ou 82*