

DEMANDE D'AFFECTATION LYCÉE PUBLIC ANNÉE 2026-2027

Nom de l'élève _____ Prénom _____
Né(e) le _____ Fille ☐ Garçon ☐
Nom et prénom du (des) représentant(s) légal(aux) de l'élève _____

Adresse actuelle	Adresse future si déménagement
------------------	--------------------------------

En cas de déménagement, joindre justificatif de domicile (facture eau, électricité, téléphone, avis imposition...)

Tél. domicile _____ Portable _____
Adresse mail _____

Établissement scolaire fréquenté année 2025-2026 _____
Commune _____ Classe _____
☐ Maine-et-Loire ☐ Hors Maine-et-Loire (indiquer le département) : _____
☐ Public ☐ Privé
☐ Élève primo arrivant Pays d'origine : _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DEMANDÉ :

Classe	Nom établissement	Commune établissement	Langues vivantes
2 ^{NDE} G.T			LVA :
			LVB :

Classe	Nom établissement	Commune établissement	Indiquer série si voie technologique	Langues vivantes
1 ^{ère} générale				LVA : LVB :
1 ^{ère} technologique				LVA : LVB :
Terminale				LVA : LVB :

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 (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 la collectivité

- ☐ 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 de la situation déclarative de l'imposition 2025 effectuée en ligne sur impots.gouv.fr)
- ☐ 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 :