ACADÉMIE : **NANTES** SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE : **SARTHE – Division des Elèves**

DEMANDE D'AFFECTATION OU DE DEROGATION
DANS UN COLLEGE PUBLIC DE LA SARTHE

Année scolaire **2026-2027**

ÉLÈVE

NOM : PRENOM :

Sexe : ☐ M ☐ F Né(e) le : Lieu de naissance :

Formation depuis septembre 2026 (classe + établissement) :

☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème ☐ SEGPA ☐ ULIS

Collège fréquenté actuellement (nom + commune) :

S'agit-il du collège de secteur ? ☐ Oui ☐ Non Préciser le collège de secteur :

Langue(s) étudiée(s) :

Langue vivante 1 : Langue vivante 2 :

Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire :

Collège de secteur correspondant à l'adresse :

REPRESENTANTS LEGAUX

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
☐ Représentant légal ☐ Personne en charge de l'élève	☐ Représentant légal ☐ Personne en charge de l'élève
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté (père, mère, …) :	Lien de parenté (père, mère, …) :
Num. téléphone obligatoire :	Num. téléphone obligatoire :
Courriel :	Courriel :
Adresse si différente de l'élève :	Adresse si différente de l'élève :

OBJET DE LA DEMANDE (cocher la case correspondante)

☐ **A- Demande d'affectation dans le collège public secteur**

(Le collège public de secteur correspondant à l'adresse de l'élève (vous pouvez consulter le site de la DSDEN pour déterminer le collège de secteur : ***https://www.ac-nantes.fr/votre-college-de-rattachement-en-sarthe-126429***)

Motif de la demande :

☐ Déménagement à partir du :

☐ Départ d'un collège privé (à préciser) :

Classe demandée :

Pièces à fournir impérativement pour toute demande :
- Justificatif de domicile

Pièces à fournir pour les élèves scolarisés dans un établissement privé ou dans un autre département :
- Certificat de scolarité 2026-2027
- Relevés de notes 2025-2026 et 2026-2027

☐ B- DEMANDE DE DEROGATION
pour un autre collège public que le collège public de secteur

Nom du collège public demandé :

Commune :

Classe demandée :

- ☐ Élève en situation de handicap (hors demande d'orientation vers un EGPA et vers une ULIS) *(joindre certificat médical sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseiller-technique).*
- ☐ Élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé *(joindre certificat médical sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseiller-technique).*
- ☐ Élève boursier (*joindre les justificatifs).*
- ☐ Internats des collèges Henri Lefeuvre d'Arnage et Jules Ferry de Saint Calais.
- ☐ Situation sociale avérée *(à développer ci-dessous).*
- ☐ Élève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité *(joindre certificat(s) de scolarité pour l'année en cours ; la notion de fratrie n'est pas retenue lorsqu'un enfant est en 3ème en 2025-2026).*
- ☐ Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité *(à développer ci-dessous).*
- ☐ Elève devant suivre un parcours scolaire particulier.
- ☐ Autres motifs (à développer ci-dessous).

Motivation de la demande de dérogation (vous pouvez joindre un courrier explicatif ou toute autre pièce justificative pour appuyer votre demande) :

SIGNATURE DES REPRESENTAUX LEGAUX DE L'ELEVE

Nom prénom du représentant légal 1	Signature	Date
Nom prénom du représentant légal 2	**Signature**	**Date**

Les droits d'accès et de rectification des responsables des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.

Transmettre également tous documents complémentaires que vous jugez utiles pour l'étude de la demande par nos services.

Imprimé à renvoyer par mail (UNIQUEMENT AU FORMAT PDF) à : ce.divel1@ac-nantes.fr ou par voie postale à :
DSDEN de la Sarthe
Divel 1
19 boulevard Paixhans
CS 50042
72071 LE MANS cedex 9

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DOSSIER RECU LE : …… COMPLET ☐ INCOMPLET ☐