

FICHE N° 7 : AFFECTATION EN CLASSE DE 1^{ère} GÉNÉRALE
Situation médicale ou de handicap

À transmettre à la DSDEN pour le 23 mai

Commission départementale du 7 juin 2019

- À remplir lisiblement par la famille sauf les parties grisées -

Nom de l'établissement d'origine	<p>Nom de l'élève :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Nom et prénom du représentant légal :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p>
Classe suivie en 2018-2019	
Décision d'orientation définitive A compléter impérativement par le chef d'établissement	

Il est nécessaire de préciser le choix des 3 enseignements de spécialité

ÉTABLISSEMENT SOLLICITÉ	Enseignement de spécialité	Enseignement de spécialité	Enseignement de spécialité	ACCORD CADRE RESERVÉ DSDEN
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Date et signature des deux parents ou de celui qui exerce seul l'autorité parentale			Signature du chef d'établissement	CACHET DSDEN

Motif du refus, le cas échéant

Pièces à joindre IMPÉRATIVEMENT au dossier

- la photocopie des bulletins de l'année scolaire 2018-2019
- la fiche de dialogue avec les recommandations du conseil de classe sur les choix des enseignements de spécialité
- un courrier de la famille précisant la situation
- l'avis du médecin sous pli cacheté

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.