

CADRE A	Etablissement d'origine
	Formation d'origine

CADRE B	Identifiant National Elève (N° INE ou INA) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Nom Prénom Date de naissance ___ / ___ / _____ Sexe F / M Adresse Code Postal _____ Ville <i>En cas de déménagement, nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre pièces justificatives)</i> Nom et qualité du 1 ^{er} représentant légal Tel _____ Courriel@..... Nom et qualité du 2 ^e représentant légal Tel _____ Courriel@.....
----------------	--

RAPPEL DES VŒUX

		VŒU 1	VŒU 2	VŒU 3	VŒU 4
CADRE C	Etablissement demandé (public ou privé)				
	Formation	<input type="checkbox"/> 2 nd e GT ou spécifique Dérogation ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP <input type="checkbox"/> 1 ^{re} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} technologique	<input type="checkbox"/> 2 nd e GT ou spécifique Dérogation ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP <input type="checkbox"/> 1 ^{re} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} technologique	<input type="checkbox"/> 2 nd e GT ou spécifique Dérogation ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP <input type="checkbox"/> 1 ^{re} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} technologique	<input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP <input type="checkbox"/> 1 ^{re} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} technologique
	Spécialité ou Enseignements optionnels	Spécialité ou enseignements optionnels	Spécialité ou enseignements optionnels	Spécialité ou enseignements optionnels	Spécialité ou enseignements optionnels
	Code vœu	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

MOTIF(S) DE LA DEMANDE DE DEROGATION

Vœux concernés		Motif(s) de la demande	Pièces justificatives à joindre
1	2	3	
			Article D211-11 du code de l'Education : « lorsque les demandes de dérogation excèdent les possibilités d'accueil, l'ordre de priorité de celles-ci est arrêté par le directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale » sur la base des motifs suivants :
			Elève souffrant d'un handicap : Décision de la commission des droits et de l'autonomie
			Elève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement : Certificat médical
			Elève boursier : Notification de bourse 2018-2019 Avis d'imposition 2017 de la famille ou de chacun des parents
			Elève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement : Certificat de scolarité
			Elève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité : Justificatif de domicile
			Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier : En fonction des vœux exprimés ci-dessus
			Autre : développer le ou les motifs et joindre éventuellement les pièces justificatives

A le / / 2019
Signature du ou des responsables légaux de l'élève