

**DEMANDE D'ASSOUPPLISSEMENT DE LA CARTE
SCOLAIRE POUR L'ENTRÉE EN CLASSE
DE 2^{DE} GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE**

- Pour le département
 Hors département

Élève		
NOM :		Prénom :
Né le :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	INE :
Représentant légal 1		Représentant légal 2
NOM, Prénom :		NOM, Prénom :
Adresse :		Adresse (si différente) :
Téléphone :		Téléphone :
Courriel :		Courriel :

DEMANDE à retourner à l'établissement pour le 27 MAI 2024 - UN DOSSIER PAR VŒU

**Réservé à la
DSDEN**

Etablissement actuel : Nom : Ville : Classe d'origine : <input type="checkbox"/> 3 ^e <input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT Boursier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lycée de secteur :	Lycée demandé au titre de l'assouplissement de la carte scolaire : Enseignements optionnels : Code vœu (à renseigner par le collège) <input type="text"/>	Avis Critère bonifications :
Motif de la demande	Pièces justificatives à joindre	
<input type="checkbox"/> Elève souffrant d'un handicap	<input type="checkbox"/> Décision de la commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées	
<input type="checkbox"/> Elève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	<input type="checkbox"/> Certificat médical (sous pli confidentiel)	
<input type="checkbox"/> Elève dont un frère ou une sœur sera encore scolarisé-e dans l'établissement souhaité à la rentrée 2024	<input type="checkbox"/> Certificat de scolarité 2023/2024	
<input type="checkbox"/> Elève dont le domicile, en limite de zone de desserte, est proche de l'établissement souhaité	<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile	
<input type="checkbox"/> Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (activité artistique ou sportive à proximité ...)	<input type="checkbox"/> Toute pièce permettant de justifier la demande (justificatif d'inscription dans une association...)	

J'ai bien noté que : les demandes d'affectation dans le cadre de l'assouplissement de la carte scolaire sont satisfaites **dans la seule limite de la capacité d'accueil des établissements.**

L'accès à un établissement par assouplissement de la carte scolaire **ne garantit pas une place en internat** dans cet établissement.

A Le, Signature des représentants légaux Inscrire nom et prénom (obligatoire) Signature : 1- 2-	A Le, Signature du chef d'établissement Inscrire nom et prénom (obligatoire) : Signature :
---	--