

ATTENTION CE DOSSIER DOIT PARVENIR, COMPLETE, AVANT LE MERCREDI 20 Mai 2020

à la direction des services départementaux de l'éducation nationale – DE 1 - orientation et affectation

20 Boulevard de la liberté - BP 90016 - 62021 ARRAS Cedex – Courriel : ce.i62de1@ac-lille.fr

(Pour une affectation dans le Pas-de-Calais)

Toute demande parvenue au-delà de cette date ne sera pas examinée.

**DEMANDE D'AFFECTATION DANS UN COLLEGE HORS SECTEUR
 POUR UNE ENTRÉE EN 5^{ème}, 4^{ème}, 3^{ème} de COLLEGE (ou doublement 6^{ème})**

ELEVE

INE de l'élève : _____ (à remplir par le collège d'origine)
 NOM : Prénom :
 adresse de l'élève : CP : Ville :
 Date de Naissance : / / G F

RESPONSABLES LEGAUX (préciser si besoin s'il s'agit d'une famille d'accueil)

	Père	Mère
NOM - Prénom		
Adresse:		
Code postal:		
Ville:		
N° de téléphone:		
Courrier électronique:		

ETABLISSEMENT FREQUENTE ACTUELLEMENT

(collège public de secteur pour les élèves venant d'un collège privé)

NOM : Commune :
 Niveau suivi : Langue vivante étudiée : LV1 : LV2 :
 option(s) éventuelle(s) :

ETABLISSEMENT SOUHAITE POUR LA RENTREE 2020

NOM : Commune :
 Niveau qui sera suivi : Langue vivante étudiée : LV1 : LV2 :
 option(s) éventuelle(s) :

CRITERES	CONDITIONS A REMPLIR ET PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT
1 <input type="checkbox"/> Elève en situation de handicap	Notification adressée par la M.D.P.H.
2 <input type="checkbox"/> Elève nécessitant une prise en charge médicale à proximité de l'établissement souhaité	Certificat du médecin de l'éducation nationale ou spécialiste, sous pli cacheté adressé au médecin de la commission qui ne sera ouvert que par celui-ci. <i>Pour établir votre dossier, la famille peut se rapprocher du médecin scolaire dont dépend son enfant.</i>
3 <input type="checkbox"/> Elève susceptible de devenir boursier	Copie de l'avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 (qui permettra d'évaluer le taux de bourse qui sera attribué).
4 <input type="checkbox"/> Elève dont un frère ou une sœur est scolarisé (e) dans le collège demandé	Certificat de scolarité (6ème, 5ème et 4ème) du frère ou de la sœur scolarisé(e) dans le collège demandé
5 <input type="checkbox"/> Elève dont le domicile est situé en limite du secteur de l'établissement demandé	Courrier dans lequel la famille expose sa situation et joint les éléments susceptibles d'appuyer sa demande (plans, distance domicile/collège).
6 <input type="checkbox"/> Elève suivant un parcours scolaire particulier	Concerne : les classes à horaires aménagés musicales (CHAM) ; les classes à horaires aménagés en Arts plastiques (CHAAP) ; les classes à horaires aménagés théâtre (CHAT) ; les sections sportives ; la section internationale du collège Daunou à Boulogne-sur-Mer et les internats. La liste des élèves proposés ayant obtenu un avis favorable dans le cadre des procédures d'examen des candidatures à l'entrée en sections spécifiques (avec indication obligatoire du classement) sera adressée par les chefs d'établissement à la DSDEN. Dans tous les cas, l'affectation sera prononcée par le directeur académique des services de l'éducation nationale dans la limite des capacités d'accueil du collège.
7 <input type="checkbox"/> Autres motifs (dont les situations sociales complexes)	Courrier explicatif avec justificatifs précis selon le(s) motif(s) invoqué(s) Ou Rapport d'un assistant de service social du collège de secteur (sous pli cacheté) Justifiant l'intérêt du changement de secteur.

**NB : L'affectation dans un collège hors secteur se fait dans la limite des capacités d'accueil.
Le bénéfice d'une affectation hors secteur peut entraîner des frais de transport à la charge de la famille.**

DEMANDE MANUSCRITE DE LA FAMILLE

A Le
Signatures du ou des responsable(s) légaux,

**AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE
(collège public de secteur pour les élèves venant d'un collège privé)**

Avis favorable

Avis défavorable

Motivation obligatoire de l'avis :

A Le
Le chef d'établissement d'origine,

fiche à retourner au collège souhaité afin que le chef d'établissement appose son avis.

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT SOUHAITE

Avis favorable

Avis défavorable

Motivation obligatoire de l'avis :

A Le
Le chef d'établissement souhaité,