

**DEMANDE D'ASSOULPISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE**  
**(ENTREE EN 2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup> et TERMINALE GT)**

*(Ces demandes concernent l'admission dans un établissement en dehors de la zone géographique de desserte. Sont exclues, les demandes liées au changement de domicile, à la poursuite d'études dans un établissement qui prépare une série de 1<sup>ère</sup> ou de baccalauréat non dispensée dans l'établissement d'origine, et celles qui concernent les 2<sup>ndes</sup> à recrutement particulier)*

**A REMPLIR PAR LA FAMILLE**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**INE (obligatoire) :**   

**Date de naissance :**    ----/--/--

**Nom du représentant légal :**    Mme     M     \_\_\_\_\_

**Adresse (écrire en lettres majuscules) :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Établissement fréquenté en 2020-2021 :** \_\_\_\_\_

**Classe :** \_\_\_\_\_

**VŒU(X) DE LA FAMILLE**

**Lycée sollicité :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lycée sollicité :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Classe (le cas échéant précisez la série, l'option) :**

\_\_\_\_\_

**Langue vivante A :** \_\_\_\_\_

**Langue vivante B :** \_\_\_\_\_

**MOTIFS DE LA DEMANDE :** cocher la case correspondante à votre situation et fournir les pièces justificatives (un courrier détaillé peut être joint)

1.  Élève souffrant d'un handicap (joindre l'avis de la Commission des Droits et de l'Autonomie). Le dossier est examiné en commission médicale.
2.  Élève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé (joindre le justificatif de prise en charge hospitalière ou de l'établissement spécialisé sous enveloppe cachetée). Le dossier est examiné en commission médicale.
3.  Boursier au mérite (entrée en 2<sup>nde</sup> : les services prendront en compte les mentions Bien et Très Bien du Brevet)
4.  Boursier sur critères sociaux (joindre le justificatif de bourse)
5.  Élève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité (joindre le certificat de scolarité)
6.  Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité
7.  Élève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (motiver la demande)

8.  Autres

Courrier joint :  OUI

NON

DATE : ----/--/--

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :

Pour les motifs 3 à 8, joindre les pièces justificatives et adresser l'ensemble du dossier **au chef d'établissement**.

Pour les demandes d'admission en 1<sup>ère</sup> G ou Terminale GT, la demande doit être adressée à **la DSDEN du département d'accueil** accompagnée des pièces justificatives.

*Certaines informations de cette fiche nécessaire à la préparation de l'affectation, assistée par ordinateur, seront utilisées dans le cadre d'un traitement informatique. Le droit d'accès prévu par la loi du 6 janvier 1978 pourra être exercé auprès de l'établissement d'origine (établissement public) ou auprès de la direction des services départementaux de l'Éducation nationale (autre cas).*