

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

ADMISSION EN 5^e, 4^e ou 3^e de COLLÈGE

DEMANDE D'ASSOULPISSEMENT AUX RÈGLES DE PROXIMITÉ

Un accord est subordonné à l'existence de places vacantes dans le collège sollicité et à l'examen des motifs

Aucune prise en charge du transport par la collectivité territoriale

Date limite de dépôt auprès du chef d'établissement le 28 mai 2020 dernier délai

Collège fréquenté : Commune : Classe :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

REPRÉSENTANT(S)

Père – Mère – Tuteur - Autre

Père – Mère – Tuteur - Autre

Nom : Nom : Nom :

Prénom : Prénom : Prénom :

Sexe : F M Adresse : Adresse :

Date de naissance :

Adresse :

..... Téléphone : Téléphone :

..... Courriel : Courriel :

Collège dont dépend le domicile :

Collège demandé par la famille :

Commune :

Commune :

Langue vivante 1 :

Langue vivante 2 :

Latin : OUI NON
(cocher la case)

MOTIFS : Cochez-la (les) case(s) correspondant au motif de la demande d'assouplissement
et joindre la (les) pièce(s) justificative(s) indispensable(s) à l'examen de la demande
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA SYSTÉMATIQUEMENT RETOURNÉ

Elève souffrant d'un handicap (*notification MDPH 2020/2021*)

Elève nécessitant une prise en charge médicale importante
à proximité du collège demandé (*certificat médical*)

Elève boursier sur critères sociaux (*avis de non-imposition
ou d'imposition 2019*)

Elève dont un frère ou une sœur est scolarisé(e) dans le collège
demandé (*certificat de scolarité*)

Elève dont le domicile, situé en limite de secteur, est proche
du collège demandé

Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier

Situations particulières étudiées au cas par cas (*courrier
explicatif accompagné de justificatifs éventuellement*)

A....., le

Signature(s) du / des responsable(s) légal(aux)

AVIS DU CHEF DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTE SUR LES MOTIFS DE LA DEMANDE

Classe en 2019/2020 :

Situation particulière (ex. arrivé par conseil de discipline...) :

.....
.....
.....
.....
.....

A....., le.....

Le chef d'établissement,

AVIS MOTIVE DU CHEF DE L'ÉTABLISSEMENT DEMANDE

.....
.....
.....
.....
.....

A....., le.....

Le chef d'établissement,

DEMANDE POUR UN AUTRE DÉPARTEMENT

AVIS DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE DU DÉPARTEMENT DE MEURTHE ET MOSELLE

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE

Motivation en cas d'avis défavorable.....

.....
.....
.....

A....., le.....

Le Directeur académique des services de l'éducation nationale du département de Meurthe et Moselle

Philippe TQUET

DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE DU DÉPARTEMENT SOLLICITE

- ACCORD
- REFUS

Motivation en cas de refus.....

.....
.....
.....

A....., le.....

Le Directeur académique des services de l'éducation nationale du département sollicité