

DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR - NIVEAUX 5^e – 4^e – 3^e

Rentrée scolaire 2025

| RESPONSABLE <u>LEGAL 1</u> | RESPONSABLE <u>LEGAL 2</u> |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) <i>Nota : En cas de Garde Alternée ET de double sectorisation choix du Collège après accord des 2 parents (joindre OBLIGATOIREMENT attestation signée des 2 parents)</i> | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) <i>Nota : En cas de Garde Alternée ET de double sectorisation choix du Collège après accord des 2 parents (joindre OBLIGATOIREMENT attestation signée des 2 parents)</i> |
| Nom – Prénom | Nom – Prénom |
| Adresse | Adresse |
| CP - Commune | CP - Commune |
| Téléphone Domicile | Téléphone Domicile |
| Téléphone Portable | Téléphone Portable |
| Téléphone Travail | Téléphone Travail |
| Courriel | Courriel |

Renseignement de l'élève

*Etablissement **année scolaire 2024-2025** : _____

*Niveau de classe : _____

*NOM : _____

*Prénom : _____

* Sexe : F M

*Date de naissance : ___/___/___

*Langue vivante 1 : _____

*Langue vivante 2 : _____

Scolarité 2025 – 2026

| *Etablissement souhaité | *Niveau | *Etablissement de secteur | *Niveau |
|-------------------------|---------|---------------------------|---------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Motif(s) de la dérogation (se référer à l'annexe 2)

| Motifs | Case à cocher | Préciser si nécessaire |
|--|--------------------------|------------------------|
| Motif 1 – élève souffrant d'un handicap | <input type="checkbox"/> | |
| Motif 2 – élève bénéficiant d'une prise en charge médicale de proximité | <input type="checkbox"/> | |
| Motif 3 – élève susceptible d'être boursier | <input type="checkbox"/> | |
| Motif 4 – élève relevant d'une fratrie | <input type="checkbox"/> | |
| Motif 5 – élève domicilié à proximité de l'établissement souhaité | <input type="checkbox"/> | |
| Motif 6 – Parcours Scolaires particuliers et Classes à horaires aménagés | <input type="checkbox"/> | |
| Motif 7 – Autres motifs | <input type="checkbox"/> | |

Date, Nom-prénom et signature
du chef d'établissement :

Date et signature
du responsable légal 1 :

Date et signature
du responsable légal :

Ce dossier est à remettre avec les pièces justificatives à partir du lundi 17 mars au mercredi 7 mai 2025

au Chef d'établissement du secteur géographique de domiciliation de l'élève

Tout dossier parvenu hors délai ou incomplet ne sera pas traité

*champs obligatoires