

Changement d'orientation et/ou d'affectation en cours d'année

Cette fiche doit être complétée par tout élève qui demande un changement d'orientation et/ou d'affectation dans un établissement de l'**AVEYRON** en cours d'année scolaire

Cet imprimé est à retourner renseigné le plus rapidement possible à la DSDEN de l'Aveyron soit par :

Courrier : DSDEN de l'Aveyron – DEME 2
279 rue Pierre-Carrère - C.S. 13117 - 12031 Rodez cedex 9

Mail : ia12-deme2@ac-toulouse.fr
Objet : Demande changement d'affectation – élève

Pièce justificatives à fournir impérativement à la demande :

- Motif de la demande (joindre un courrier)
- La copie du livret de famille (en cas de séparation des représentants légaux, la copie du jugement de divorce, à défaut l'accord écrit, daté, signé des deux parents indiquant le changement d'établissement),
- La copie du certificat de scolarité de l'année 2022/2023 ou bulletin scolaire de l'année en cours,
- Un justificatif de domicile à votre nom sur le département.

Les demandes de changement d'affectation sont satisfaites dans la limite des capacités d'accueil.

L'octroi d'une dérogation n'ouvre pas droit automatiquement au bénéfice de la gratuité des transports scolaires.

<u>Elève :</u>	Nom : _____	Prénom : _____
	Né(e) le : _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	N° INE : _____	
	Adresse : _____	
	Ville code postal : _____	
	Téléphone : _____	Email : _____@_____
	LV1 : _____	LV2 : _____
<u>Demande de la famille ou de l'élève majeur :</u>		
	Etablissement fréquenté : _____	Classe : _____
	Etablissement demandé : _____	Classe : _____
	Options demandées : _____	
	Internat demandé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
	Date : __ / __ / 20 __	
	Signature des parents ou de l'élève majeur :	
	Père : _____	Mère : _____
<u>Etablissement d'origine où est scolarisé l'élève :</u>		
	Avis du chef d'établissement d'origine : _____	Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>
	Motif : _____	Date : _____
		Signature et cachet : _____
<u>Etablissement d'accueil demandé :</u>		
	Avis du chef d'établissement d'accueil : _____	Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>
	Motif : _____	Date : __ / __ / 20 __
		Signature et cachet : _____
<u>Décision de la directrice, du directeur académique dont relève l'établissement d'origine :</u> (si l'établissement est situé en dehors de l'Aveyron)		
	Demande : Accordée <input type="checkbox"/>	Refusée <input type="checkbox"/>
	Motif : _____	Date : __ / __ / 20 __
		Signature et cachet : _____
<u>Décision de l'inspectrice d'académie, directrice académique des services de l'Education nationale de l'Aveyron :</u>		
	Demande : Accordée <input type="checkbox"/>	Refusée <input type="checkbox"/>
	Motif : _____	Date : __ / __ / 20 __
		Signature et cachet : _____