

**DEMANDE D'AFFECTATION EN CLASSE DE 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup>  
DANS LE COLLÈGE DE SECTEUR**

Année scolaire 2024-2025

**ÉLÈVE**

Nom d'usage :

Nom, prénom :

Sexe :

**M      F**

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Classe fréquentée en 2023-2024 :

Établissement scolaire fréquenté en 2023-2024 (nom et lieu) :

Classe demandée à la rentrée 2024 :

Établissement demandé pour la rentrée 2024 :

Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire :

**RESPONSABLE 1**

Représentant légal

Personne en charge de l'élève

Lien avec l'élève :

Nom d'usage :

Nom / Intitulé :

Prénom :

Téléphones : Portable

Domicile

Travail

Courriel :

Adresse :

Date :

Signature :

**RESPONSABLE 2**

Représentant légal

Personne en charge de l'élève

Lien avec l'élève :

Nom d'usage :

Nom / Intitulé :

Prénom :

Téléphones : Portable

Domicile

Travail

Courriel :

Adresse :

Date :

Signature :

En cas de séparation des deux parents, joindre l'extrait de jugement fixant la résidence habituelle de l'enfant.