

**ASSOUPLISSEMENT DE LA CARTE SCOLAIRE**  
**DEMANDE DE DEROGATION**  
**Entrée en classe de 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>**

NOM DE L'ELEVE _____	PRENOMS _____	Date de naissance ____/____/____
NOM DES PARENTS _____		
ADRESSE DES PARENTS _____		
CODE POSTAL _____	COMMUNE _____	

ETABLISSEMENT D'ORIGINE _____ (ou de secteur si élève venant d'un collège privé)	CLASSE _____
ETABLISSEMENT DEMANDE _____	DEPARTEMENT _____
- Classe _____	Langue vivante/options _____
- Régime      EXTERNE                      DEMI-PENSIONNAIRE                      INTERNE	
<b><u>MOTIFS DE LA DEMANDE</u> (joindre un justificatif à l'appui de la demande)</b> <b>Plusieurs cases peuvent être cochées</b>	
1 - élève en situation de handicap	5 - élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité
2 - élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	6 - élève devant suivre un parcours scolaire particulier
3 - élève boursier sur critères sociaux	7 - autres motifs
4 - élève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité à la rentrée scolaire	
A _____, le _____	
Signature des parents	

Avis circonstancié (1) du chef d'établissement d'origine (ou de secteur si élève venant d'un collège privé)	
A _____, le _____	Signature

Avis circonstancié (1) du chef d'établissement demandé	
A _____, le _____	Signature

<b>En cas de changement de département</b>	
Avis de l'IA-DASEN du département d'origine	
A _____, le _____	Signature

(1) Portant sur la recevabilité du motif