FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSOUPLISSEMENT DE LA CARTE SCOLAIRE

26-1

☐ Établissement demandé **dans département d'origine** ☐ Établissement demandé **hors département d'origine**

PARTIE A REMPLIR PAR LES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom et prénom de l'élève : ……

Date de naissance : ……

Nom du représentant légal : ……

Adresse : ……

Commune de résidence : ……

Nom et adresse de l'établissement d'origine : ……

Classe suivie au titre de l'année scolaire en cours : ……

Lycée de secteur (en fonction du domicile)	Lycée sollicité par les représentants légaux

Critère retenu : *(cochez la case correspondante)*

(cf. pièces à fournir au verso)

- ❍ ❶ élève souffrant d'un handicap.
- ❍ ❷ élève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé.
- ❍ ❸ élève boursier sur critère social ou boursier au mérite.
- ❍ ❹ élève dont un frère ou une sœur est en cours de scolarisation dans l'établissement souhaité.
- ❍ ❺ élève résidant à proximité de l'établissement demandé.
- ❍ ❻ élève devant suivre un parcours scolaire particulier.

Observations complémentaires :

Date : Signature :

IMPORTANT Tout élève peut solliciter l'établissement de son choix. Toutefois, les demandes d'assouplissement de la carte scolaire ne seront satisfaites que dans la limite des places disponibles, après affectation des élèves du secteur et sur la base des critères énumérés ci-dessus.

NOTIFICATION DE LA DECISION

Dans le cas d'une demande d'assouplissement à la carte scolaire pour une affection en 2de GT dans un lycée ne relevant pas de votre zone de recrutement géographique, les résultats de l'affectation qui vous seront communiqués **le 30 juin valent réponse à la demande formulée.**