****

**Demande de dérogation**

**Collège - Rentrée 2024**

**Imprimé à retourner au plus tard le 28 mai 2024 à la DSDEN**

L'octroi d'un assouplissement à la carte scolaire est subordonné aux places disponibles dans l'établissement d'accueil sollicité.

Une affectation dérogatoire ne donne pas lieu à la prise en charge financière des transports par la région.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identité de l’élève** | **Représentants légaux** | |
| **Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sexe :**  Féminin  Masculin  **Date de naissance :** \_\_ /\_\_ / 20\_\_  **Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Mère  Père  Tuteur  Autre  **Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Mère  Père  Tuteur  Autre  **Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement**  **actuellement fréquenté** | **Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Classe :**  6ème  5ème  4ème  3ème  **LV 1 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **LV 2 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Établissement demandé** | **Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Classe :**  6ème  5ème  4ème  3ème |

|  |
| --- |
| **Motif de la demande** |
| **🞎** élève souffrant d’un handicap  **🞎** élève bénéficiant d’une prise en charge médicale importante à proximité de l’établissement souhaité  **🞎** élève boursier (mérite, critères sociaux)  **🞎** élève dont un frère ou une sœur est encore scolarisé(e) dans l'établissement souhaité  **🞎** élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité  **🞎** élève qui doit suivre un parcours scolaire particulier  **🞎** autres, à préciser |
| *Détails de la demande**(joindre toutes pièces justificatives nécessaires)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / 2024, **Signature des responsables légaux :** |

|  |
| --- |
| **Avis du chef d’établissement d’origine sur le bien-fondé de la demande** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / 2024, **Signature du chef d’établissement :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de dérogation à l’intérieur du département** | |
| **Décision du Directeur académique des services de l’éducation nationale de la Meuse** |  |
| **🞎 Dérogation accordée**  **🞎 Dérogation refusée**  **Motivation en cas de refus :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | À Bar-le-Duc, le \_\_\_ / \_\_\_ / 2024,  Le directeur académique  des services de l’Éducation nationale, |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de dérogation pour un autre département ou une autre académie** | |
| **Avis du Directeur académique des services de l’éducation nationale de la Meuse** | **Décision du Directeur académique des services de l’éducation nationale du département d’accueil** |
| **🞎 Favorable**    **🞎 Défavorable**  À Bar-le-Duc, le \_\_\_ / \_\_\_ / 2024,  Le directeur académique  des services de l’Éducation nationale, | **🞎 Dérogation accordée**  **🞎 Dérogation refusée**  **Motivation en cas de refus :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / 2024,  Le directeur académique des services de l’Éducation nationale du département d’accueil, |