

**ADMISSION EN LYCEE / LP  
ASSOULPISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE RENTREE 2024**

ANNEXE D

**Imprimé à retourner au plus tard :**  
Pour une affectation en CAP Public Prioritaire, en 2<sup>nd</sup>e GT, 2<sup>nd</sup>e Professionnelle/CAP non public prioritaire, 1<sup>ère</sup> Professionnelle et 1<sup>ère</sup> Technologique :  
**le 24 mai 2024**  
A la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale

**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.**

IDENTITE DE L'ELEVE	REPRESENTANTS LEGAUX	
	Le Père ou le Tuteur	La Mère ou la Tutrice
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Adresse : .....	Adresse : .....
Date de naissance : .....	.....	.....
Adresse : .....	.....	.....
.....	Téléphone/mail : .....	Téléphone/mail : .....
.....	Adresse du lieu de travail : .....	Adresse du lieu de travail : .....
.....	.....	.....

Nom de l'établissement fréquenté ACTUELLEMENT : ..... Commune .....  
CLASSE : ..... L.V.1 : ..... L.V.2 : .....

Classe sollicitée en vœu1	Série ou spécialité	Enseignement optionnel
2 <sup>nd</sup> e Générale et Technologique		
1 <sup>ère</sup> Générale et Technologique		
Terminale Générale et Technologique		
1 <sup>ère</sup> année de CAP		
2 <sup>nd</sup> e Professionnelle		
1 <sup>ère</sup> Professionnelle		

<b>NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DE SECTEUR :</b> ..... Commune .....	<b>NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ PAR LA FAMILLE</b> ..... Commune ..... LV1..... LV2..... Régime : INT <input type="checkbox"/> - DP <input type="checkbox"/> - EXT <input type="checkbox"/>
--	---

**Veillez IMPÉRATIVEMENT à joindre les pièces justificatives, attestations, certificat médical, déclaration des revenus du foyer fiscal, et toutes explications permettant de justifier votre demande.**

Cochez la case correspondant au motif de la demande d'assouplissement à la carte scolaire, **si plusieurs cases sont cochées, seul le motif le plus élevé dans l'ordre des priorités ci-dessous sera pris en compte pour l'assouplissement à la carte scolaire :**

Critères	Justificatifs obligatoires
<input type="checkbox"/> élève souffrant d'un handicap	Notification MDPH 2023/2024
<input type="checkbox"/> élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement souhaité	Certificat du médecin traitant, de l'hôpital qui sera transmis au médecin scolaire pour validation
<input type="checkbox"/> élève boursier au mérite	Avis déclaratif
<input type="checkbox"/> élève boursier sur critères sociaux	Avis d'imposition ou de non-imposition 2023 complet
<input type="checkbox"/> élève dont un frère ou une sœur sera encore scolarisé(e) dans l'établissement souhaité à la rentrée 2024	Certificat de scolarité de l'année en cours
<input type="checkbox"/> élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité (hors agglomération)	
<input type="checkbox"/> élève qui doit suivre un parcours scolaire particulier	Résultats test pré-sélection, licence sportive.....
<input type="checkbox"/> autres, à préciser	Courrier explicatif pour les convenances personnelles et tous documents pouvant aider à l'examen du dossier

A.....le ..... Signature des représentants légaux, ou de l'élève majeur

**Motifs précis de la demande** (joindre impérativement toutes pièces justificatives nécessaires)

.....

.....

.....

**AVIS du CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE SUR LE BIEN FONDE DE LA DEMANDE**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>A ..... LE .....</p> <p style="text-align: center;">Le Chef d'Établissement d'origine,</p>
--	---

**DEMANDE D'ASSOUPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE A L'INTERIEUR DU DÉPARTEMENT**

<p><b>DECISION de l'Inspecteur ou l'inspectrice d'Académie – Directeur ou Directrice Académique des Services de l'Éducation Nationale du département</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation accordée</p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation refusée</p> <p>Motivation en cas de refus .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>A ..... LE .....</p> <p style="text-align: center;">L'Inspecteur ou l'inspectrice d'Académie – Directeur ou Directrice Académique des Services de l'Éducation Nationale du département</p>
---	---

**DEMANDE D'ASSOUPLISSEMENT A LA CARTE SCOLAIRE POUR UN AUTRE DÉPARTEMENT**

<p><b>AVIS DE L'INSPECTEUR OU DE L'INSPECTRICE D'ACADEMIE – DIRECTEUR OU DIRECTRICE ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE DU DÉPARTEMENT D'ORIGINE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>A ..... LE .....</p> <p style="text-align: center;">L'inspecteur ou l'inspectrice d'Académie – Directeur ou Directrice Académique des Services de l'Éducation Nationale <u>du département d'ORIGINE,</u></p>	<p><b>DÉCISION DE L'INSPECTEUR OU DE L'INSPECTRICE D'ACADEMIE – DIRECTEUR OU DIRECTRICE ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE DU DÉPARTEMENT D'ACCUEIL</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation accordée</p> <p><input type="checkbox"/> Dérogation refusée</p> <p>Motivation en cas de refus .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>A ..... LE .....</p> <p style="text-align: center;">L'inspecteur ou l'inspectrice d'Académie – Directeur ou Directrice Académique des Services de l'Éducation Nationale <u>du département d'ACCUEIL</u></p>
---	---

**ATTENTION : l'octroi d'un assouplissement à la carte scolaire n'ouvre pas droit à une affectation automatique sur le vœu formulé**