

**DEMANDE D'ASSOUPPLISSEMENT DE LA CARTE  
SCOLAIRE POUR L'ENTRÉE EN CLASSE  
DE 2<sup>DE</sup> GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE**

- Pour le département  
 Hors département

**Elève :**

NOM, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  F  M

N° INE : .....

Adresse :  
.....  
.....  
.....

Tél : .....

**Représentants légaux :**

NOM, Prénom : ..... NOM, Prénom : .....

.....

Adresse : ..... Adresse : .....

.....

Tél : ..... Tél : .....

.....

Courriel : ..... Courriel : .....

**DEMANDE à retourner à l'établissement pour le 27 MAI 2024 - UN DOSSIER PAR VŒU****Réservé à la  
DSDEN**

<b>Etablissement actuel :</b> Nom : ..... Ville : ..... Classe d'origine : <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> GT Boursier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lycée de secteur : ..... .....	<b>Lycée demandé au titre de l'assouplissement de la carte scolaire :</b> ..... ..... Enseignements optionnels : ..... ..... Code vœu (à renseigner par le collège) <input type="text"/>	Avis Critère bonifications : .....
<b>Motif de la demande</b>	<b>Pièces justificatives à joindre</b>	
<input type="checkbox"/> Elève souffrant d'un handicap	<input type="checkbox"/> Décision de la commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées	
<input type="checkbox"/> Elève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	<input type="checkbox"/> Certificat médical (sous pli confidentiel)	
<input type="checkbox"/> Elève dont un frère ou une sœur sera encore scolarisé-e dans l'établissement souhaité à la rentrée 2024	<input type="checkbox"/> Certificat de scolarité 2023/2024	
<input type="checkbox"/> Elève dont le domicile, en limite de zone de desserte, est proche de l'établissement souhaité	<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile	
<input type="checkbox"/> Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (activité artistique ou sportive à proximité ...)	<input type="checkbox"/> Toute pièce permettant de justifier la demande (justificatif d'inscription dans une association...)	

J'ai bien noté que : les demandes d'affectation dans le cadre de l'assouplissement de la carte scolaire sont satisfaites **dans la seule limite de la capacité d'accueil des établissements.**

L'accès à un établissement par assouplissement de la carte scolaire **ne garantit pas une place en internat** dans cet établissement.

A ..... Le, ..... Signature des représentants légaux Inscrire nom et prénom (obligatoire) Signature : 1- ..... 2- .....	A ..... Le, ..... Signature du chef d'établissement Inscrire nom et prénom (obligatoire) : ..... Signature :
---	--

Logo ou cachet de  
l'établissement

**DEMANDE D'ASSOUPPLISSEMENT DE LA CARTE SCOLAIRE POUR  
L'ENTRÉE EN CLASSE DE 2<sup>de</sup> GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE**

Coordonnées de  
l'établissement

**Rentrée scolaire septembre 2024**

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

*Nom et prénom de l'élève*

Dans le cadre de la procédure d'affectation en classe de 2<sup>de</sup> générale et technologique pour la rentrée 2024, vous avez formulé une demande d'assouplissement de la carte scolaire.

J'accuse réception de votre dossier, déposé en date du ..... auprès du collège .....

Le présent document ne prévaut pas d'une décision conforme à vos vœux.  
La notification d'affectation au lycée qui vous sera remise à compter du 26 Juin 2024, vaudra notification de l'accord ou du refus de votre demande d'assouplissement à la carte scolaire.

*Date, qualité, signature*