

DEMANDE DE DÉROGATION EN 2^{NDE} GT Établissement public hors secteur

Ne pas utiliser ce document pour un vœu en CAP, en 2^{nde} professionnelle ou 2^{nde} contingentée

Imprimé à remplir lisiblement et à remettre, avec les pièces justificatives, au chef d'établissement d'origine pour **le mercredi 29 mai 2024**, délai impératif.

L'établissement d'origine transmettra à la DSDEN – DIVEL ce dossier ainsi que la copie de la fiche récapitulative de saisie des vœux Affelnet avant **le Lundi 3 juin 2024**, impérativement.

Elève

NOM : Prénom : F M Date de Naissance :

Adresse :

Etablissement actuel : Classe :

<u>Responsable Légal 1</u>	<u>Responsable Légal 2</u>
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Adresse :	Adresse :
Profession :	Profession :

Lycée public du secteur :
(c'est la commune de résidence du responsable légal de l'élève qui détermine le lycée du secteur).

Demande de la famille

Vœux dans l'ordre de la saisie	Nom de l'Etablissement (un seul vœu par établissement)	Langue vivante 1		Régime			N° critère
		Allemand	Anglais	Interne	DP.	EXT	
Vœu 1							
Vœu 2							
Vœu 3							

Tout élève candidat à une 2^{nde} GT par dérogation doit obligatoirement **faire un vœu pour une 2^{nde} GT non contingentée – barèmes sans notes dans son lycée de secteur** pour favoriser son affectation.

Classement national des motif(s) de dérogation par priorité

Classement national	Critère de dérogation	Motif demandé	Pièces justificatives à joindre obligatoirement
1	Elève en situation de handicap	<input type="checkbox"/>	Notification de la Maison Départementale de l'Autonomie (MDA) sous pli cacheté
2	Elève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	<input type="checkbox"/>	Certificat médical sous pli confidentiel
3	Elève boursier sur critères sociaux	<input type="checkbox"/>	Notification de bourses
4	Elève dont un frère ou une sœur est scolarisé dans l'établissement demandé (et y sera encore inscrit à la rentrée 2024)	<input type="checkbox"/>	Certificat de scolarité de l'année en cours
5	Elève dont le domicile en limite de secteur, est proche de l'établissement souhaité	<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile
6	Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (uniquement pour continuité de parcours, langues vivantes ...)	<input type="checkbox"/>	Derniers bulletins scolaires de l'année en cours
7	Convenances personnelles (Ex. : suivi d'une option, autres motifs à préciser ci-après)	<input type="checkbox"/>	Toutes pièces utiles

Veuillez cocher et préciser au verso les motifs pour lesquels vous sollicitez une dérogation

POUR INFORMATION

L'octroi d'une dérogation n'implique pas nécessairement un droit à subvention pour le transport scolaire. (Prendre contact, si besoin avec la région Bretagne – direction des transports et mobilités antenne de Vannes – 10 rue St Tropez 56000 Vannes)

NOM de l'élève : Prénom :

✍ Précisions complémentaires sur les motifs de la demande de dérogation :

A : le Signature des responsables légaux :

✍ Avis du chef d'établissement d'origine :

A : le Cachet de l'établissement et signature :

Partie réservée à l'administration :

Présence des pièces justificatives : Oui Non

Décision de l'Inspecteur d'Académie - Directeur Académique des Services départementaux de l'Education Nationale du Morbihan

Accord

Refus

.....
.....
.....

A Vannes, le

Signature