Coordonnées du

responsable légal 2

NOM, Prénom:

Adresse

NOM:

Prénom:

Adresse:

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Morbihan

Elève

Annexe 1

DEMANDE DE DÉROGATION DANS UN COLLEGE PUBLIC HORS SECTEUR (6è (doublement) – 5è – 4è – 3è)

Imprimé à remplir <u>LISIBLEMENT</u> et à transmettre à la direction des services départementaux de l'Education nationale du Morbihan – Service DIVEL – **pour le vendredi 11 juin 2021**dernier délai

Attention : pour une demande d'admission dans l'un des 2 internats publics, utiliser l'imprimé spécifique

Coordonnées du

responsable légal 1

NOM, Prénom:

Adresse:

Collège actuel :			Profession : Courriel :		Profession : Courriel :							
Collège public du secteur :												
Demande de la famille												
Collège public hors secteur sollicité :												
NIVEAU: 6è doublement 5è 4è 3è												
Examen des demandes												
Si l'établissement sollicité, après inscription des élèves domiciliés sur son secteur géographique de référence, dispose d'un nombre de places inférieur aux demandes, celles-ci seront examinées dans l'ordre de priorité suivant :												
(cocher <u>une seule case</u> correspondant au critère le plus important dans la liste hiérarchisée ci-dessous. Apporter toutes précisions supplémentaires utiles au verso de ce document.												
Ordre		Critères priorit	taires	Pièces j	ustificatives obligatoires							
Ordre 1	+	Critères priorit Elève en situation de handicap			ation de la commission départementale							
		•	n charge médicale	Copie de la notifica des droits et de l'a Certificat médical d'attention du méde	ation de la commission départementale							
1		Elève en situation de handicap	n charge médicale	Copie de la notifica des droits et de l'a Certificat médical d l'attention du méde service de promoti Copie de la situatio 2019, effectuée en	ation de la commission départementale utonomie du médecin de santé scolaire à ecin responsable départemental du on de la santé en faveur des élèves. on déclarative 2020 sur les revenus i ligne, sous pli cacheté. (En cas de ées, fournir les copies de la situation du							
2		Elève en situation de handicar Elève nécessitant une prise er importante à proximité de l'éta Elève boursier	n charge médicale ablissement demandé eur sont scolarisés à la	Copie de la notifica des droits et de l'a Certificat médical d'attention du méde service de promoti Copie de la situatio 2019, effectuée en déclarations sépar	ation de la commission départementale utonomie du médecin de santé scolaire à ecin responsable départemental du on de la santé en faveur des élèves. On déclarative 2020 sur les revenus ligne, sous pli cacheté. (En cas de ées, fournir les copies de la situation du).							
2		Elève en situation de handicar Elève nécessitant une prise er importante à proximité de l'éta Elève boursier Elève dont le frère et/ou la sœ rentrée scolaire 2020 dans le	n charge médicale ablissement demandé eur sont scolarisés à la collège sollicité	Copie de la notifica des droits et de l'a Certificat médical d'attention du méde service de promoti Copie de la situatio 2019, effectuée en déclarations sépar père et de la mère Certificat de scolar	ation de la commission départementale utonomie du médecin de santé scolaire à ecin responsable départemental du on de la santé en faveur des élèves. On déclarative 2020 sur les revenus ligne, sous pli cacheté. (En cas de ées, fournir les copies de la situation du).							
3		Elève en situation de handicar Elève nécessitant une prise er importante à proximité de l'éta Elève boursier Elève dont le frère et/ou la sœ rentrée scolaire 2020 dans le Elève dont le domicile est plus	n charge médicale ablissement demandé eur sont scolarisés à la collège sollicité s proche du collège cteur. (limite secteur) etc, d'une langue vivante	Copie de la notifica des droits et de l'a Certificat médical d'attention du méde service de promoti Copie de la situatio 2019, effectuée en déclarations sépar père et de la mère Certificat de scolar Plan détaillé indiqu	ation de la commission départementale utonomie du médecin de santé scolaire à ecin responsable départemental du on de la santé en faveur des élèves. On déclarative 2020 sur les revenus iligne, sous pli cacheté. (En cas de ées, fournir les copies de la situation du).							
1 2 3 4 5		Elève en situation de handicar Elève nécessitant une prise er importante à proximité de l'éta Elève boursier Elève dont le frère et/ou la sœ rentrée scolaire 2020 dans le Elève dont le domicile est plus sollicité que du collège de sec Elève devant suivre un parcou continuité d'une langue régional admission en section sportive, e	n charge médicale ablissement demandé eur sont scolarisés à la collège sollicité s proche du collège cteur. (limite secteur) etc, d'une langue vivante	Copie de la notifica des droits et de l'a Certificat médical d'attention du méde service de promoti Copie de la situatio 2019, effectuée en déclarations sépar père et de la mère Certificat de scolar Plan détaillé indiqu	ation de la commission départementale utonomie du médecin de santé scolaire à ecin responsable départemental du on de la santé en faveur des élèves. On déclarative 2020 sur les revenus ligne, sous pli cacheté. (En cas de ées, fournir les copies de la situation du). Cité 2019/2020 uant les deux collèges et le domicile							

Rappel:	Nom et prénom de l'élève :										
	Collège actuel :										
Indiquer ci-dess confidentiels):	sous les motifs de votre	demande et	apporter	toutes	précisions	et justifi	catifs uti	iles (s	sous p	oli ca	acheté, si
Date : Signature du r	esponsable légal 1				te : nature du r	esponsab	ole légal 2	2			
Imprimé à transmettre à la Direction des services départementaux de l'Education nationale du Morbihan - Service DIVEL – BP 506 – 56019 VANNES Cedex pour le vendredi 11 juin 2021 – dernier délai											
Après consultati	on de la commission dépar	tementale d'ex	xamen de	s dema	ndes,						
DECISION de l'Inspecteur d'académie, Directeur des services départementaux de l'Education nationale du Morbihan											
	☐ ACCORD					□ REF	JS				
Motif du refus :											
					Date Signa						

ATTENTION