

DEMANDE DE RECOURS

Après affectation du mois de mai

A COMPLETER PAR LE REPRESENTANT LEGAL :

NOM - PRENOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE
(en lettre majuscule)

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE (en lettre majuscule)

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

.....
.....
..... ☎

Affecté(e) au collège : (préciser le collège d'affectation)



SOLLICITE PAR DEROGATION : (préciser le collège de dérogation)



MOTIF : Fournir les justificatifs

(Un courrier détaillé peut être joint à la présente demande).

- Handicap
 Prise en charge médicale
 Boursier
 Fratrie
 Limite de secteur
 Parcours scolaire particulier
 Autres (préciser)

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

DATE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :

**A COMPLETER PAR LE DIRECTEUR
D'ECOLE :**
Cachet de l'école

DECISION DU RECTEUR

ACCORDEE

REFUSEE

Motif :

Date et Signature :