académie Versailles
RÉGION ACADÉMIQUE ÎLE-DE-FRANCE
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

DEMANDE DE CHANGEMENT DE LYCÉE PUBLIC PROCEDURE HORS AFFELNET

Document à remettre au secrétariat de votre établissement au plus tard le : …..
(Joindre impérativement les bulletins scolaires de l'année en cours)

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

NOM DE L'ÉLÈVE :…… **Prénom** :……

Date de naissance : _____/_____/_____ **Sexe :** ❑ **F** ❑ **M**

INE (Identifiant National Elève) : /____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

Nom et Prénom du représentant légal 1 : ……

Adresse : ……

Code Postal :……Ville : ……

Téléphone portable : ……..…Téléphone fixe : ……

Nom et Prénom du représentant légal 2 : ……

Adresse : ……

Code Postal :……Ville : ……

Téléphone portable : ……Téléphone fixe : ……

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :……

Code Postal : ……Ville :……

Classe :……Spécialité :……

LVA :……LVB :……

LYCÉE SOLLICITÉ :……

Code Postal : ……Ville :……

Formation: ……Spécialité: ……

Motif de la demande (joindre les pièces justificatives ou courrier éventuel) :

……

……

Date : _____/_____/_____

Signature du représentant légal 1 : **Signature du représentant légal 2 :**

A REMPLIR PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Décision d'orientation :……Série : ……

TRANSMIS PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE AU LYCÉE SOLLICITÉ

AVIS :

❑ Favorable
❑ Défavorable

Date : _____/_____/_____

Signature et cachet :……

AVIS DU PROVISEUR DU LYCÉE SOLLICITÉ

❑ Demande acceptée ET inscription dans le lycée sollicité

❑ Demande rejetée ET Motif : ……

Date : _____/_____/_____ Signature et cachet :……

En cas de refus de la demande, retourner le dossier à l'établissement d'origine.