Cachet de l’établissement d’origine

**Annexe 9 - Rentrée 2024**

**A utiliser durant toute l’année scolaire 2024-2025**

* **Demande d’affectation hors secteur tous niveaux de lycée :**

 Cas des élèves dont le déménagement est postérieur à la saisie Affelnet -lycée

* **Demande de changement d’établissement tous niveaux de lycée tous**

 **motifs**

Ce document doit être transmis par l’établissement à la : vie.scolaire@ac-mayotte.fr

NOM DE L’ELEVE :……………………………………………….…PRENOM : …………………………………..…………………

INE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance :………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom du responsable légal 1 : ………………………………………………………………………………………………………..

Nom du responsable légal 2 : ………………………………………………………………………………………………………..

Adresse de la famille : ……………………………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse mel :  ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Etablissement fréquenté : ………………………………………………………………………….………………………..………..

Formation actuelle :………………………………………………………………………………………………………………………..

Etablissement demandé : ……………………………………………………………………………………………….……………..

Formation demandée : …………………………………………………………………………………………………………………..

LV1 : ………………………………….LV2 : ……………………………………………. Option ou série: ……….…………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | OUI |
|  | NON |

PPS :

**Joindre impérativement un justificatif du nouveau domicile, ou tout document expliquant le motif de la demande, ainsi que la copie des bulletins de l’année en cours.**

A …………………………………………………le……………………………………….

Signature du représentant légal :

Avis du chef d’établissement d’origine :

A …………………………………………………le……………………………………….

Signature du chef d’établissement :