académie
Versailles

direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Essonne

éducation
nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ANNEXE 2

SCOLARISATION HORS DU DEPARTEMENT COLLEGE

Ce document ne doit être utilisé que par les familles <u>résidant en Essonne</u> et souhaitant une scolarisation hors du département.*

**** Partie à remplir par la famille***

NOM de l'élève : ..... **Prénom** .....
(en lettres majuscules)

Date de naissance : .....

Nom du représentant légal : .....
Adresse : .....
.....
Tél. : .....

Classe dont est issu l'élève : ..... Etablissement : .....
Classe ou section demandée (préciser la spécialité) : .....

Langues choisies : LV1..... LV2.....

Etablissement sollicité par la famille : ....

Raison(s) invoquée(s) :
.....
.....

Date et signature du représentant légal :

**** Partie à remplir par le service de la Scolarité***

DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DE L'ESSONNE	DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DU DEPARTEMENT D'ACCUEIL
SORTIE DU DEPARTEMENT ☐ ACCORDEE ☐ REFUSEE Sous réserve de la décision d'orientation Evry, le	**ENTREE DANS LE DEPARTEMENT** ☐ ACCORDEE ☐ REFUSEE **Motif :** Date : Signature :

Pour les élèves entrant en 6ème, joindre la photocopie de la décision du Conseil des maîtres.