

DEMANDE DE CHANGEMENT DE GROUPE SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Nom et prénom de l'élève :

Sexe : masculin féminin Date de naissance :

Adresse actuelle de la famille :

Prénom, nom et téléphone du responsable :

Ecole du secteur :

Ecole demandée :

MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE

situation scolaire des frères et sœurs (établissement à préciser)

autre motif (à préciser et à commenter)

AVIS DE LA COMMISSION DE DEROGATION	
AUTORISE <input type="checkbox"/>	N'AUTORISE PAS <input type="checkbox"/>
Date :	Signature :