

DEMANDE DE CHANGEMENT DE GROUPE SCOLAIRE

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 |
| <p>AUTORISE <input type="checkbox"/></p> <p>N'AUTORISE PAS <input type="checkbox"/></p> <p>Date : _____ Signature : _____</p> |