

DEMANDE D'AFFECTATION DANS UN COLLEGE PUBLIC DE L'ALLIER

➤ **Responsable légal :**

Prénom NOM		
Adresse		
Code Postal - COMMUNE		

➤ **Elève :**

NOM Prénom Date de naissance		
Elève allophone	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse (joindre un justificatif)		
Classe (joindre le dernier bulletin ou certificat d'inscription)		
Langue(s) Vivante(s)		
Option(s)		
Nom de l'établissement précédent		
Commune		
Coordonnées téléphoniques		

➤ **Etablissement de secteur :**

Nom	
Commune	

➤ **Motif :**

➤ **Visa du Chef d'établissement de secteur :**

- Mes capacités d'accueil me permettent d'accueillir l'élève.
 Mes capacités d'accueil ne me permettent pas d'accueillir l'élève.

A....., le

Signature :

➤ **Décision du DASEN**

- L'élève ci-dessus est affecté dans son collège de secteur
 Les capacités d'accueil de l'établissement de secteur ne permettent pas d'affecter l'élève ci-dessus dans son collège de secteur (art D211-11 du code de l'éducation). Le formulaire ci-joint est à compléter et à retourner à mes services.

A Moulins, le.....

L'IA-DASEN,

Suzel PRESTAUX