

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE LYCÉE PUBLIC
PROCEDURE HORS AFFELNET**

Document à remettre au secrétariat de votre établissement au plus tard le :
(Joindre impérativement les bulletins scolaires de l'année en cours)

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

NOM DE L'ÉLÈVE : **Prénom** :

Date de naissance : ____/____/____ **Sexe** : F M

INE (Identifiant National Elève) : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom et Prénom du représentant légal 1 :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Nom et Prénom du représentant légal 2 :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

Code Postal : Ville :

Classe : Spécialité :

LVA : LVB :

LYCÉE SOLLICITÉ :

Code Postal : Ville :

Formation : Spécialité :

Motif de la demande (joindre les pièces justificatives ou courrier éventuels) :

.....

Date : ____/____/____

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :

À REMPLIR PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Décision d'orientation : Série :

TRANSMIS PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE AU LYCÉE SOLLICITÉ

AVIS :

Date : ____/____/____

- Favorable
 Défavorable

Signature et cachet :

AVIS DU PROVISEUR DU LYCÉE SOLLICITÉ

Demande acceptée ET inscription dans le lycée sollicité

Demande rejetée ET Motif :

Date : ____/____/____

Signature et cachet du chef d'établissement :

En cas de refus de la demande, retourner le dossier à l'établissement d'origine.