

**DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR POUR L'ENTRÉE EN 5<sup>ÈME</sup>, 4<sup>ÈME</sup> ET 3<sup>ÈME</sup>  
RENTRÉE SCOLAIRE 2024**

**A RENDRE IMPÉRATIVEMENT A COMPTER DU 6 MAI JUSQU'AU 31 MAI 2024 AU PRINCIPAL DU COLLÈGE FRÉQUENTÉ**

Collège fréquenté : .....	Nom de l'élève : .....
Classe : .....	Prénom de l'élève : .....
LV1 : .....	Date de naissance : .....
LV2 : .....	Nom, prénom et adresse du responsable légal de l'enfant (père, mère, tuteur) : ..... ..... .....
Option(s) : .....	N° de téléphone : .....
	Adresse électronique : .....

COLLÈGE DE SECTEUR : .....	COLLEGE DEMANDÉ : .....	CLASSE DEMANDEE.....
----------------------------	-------------------------	----------------------

<b>Motif de la demande</b> (Les dérogations seront étudiées dans l'ordre des critères ci-dessous)	<b>Pièces justificatives à joindre</b>
--	--

<input type="checkbox"/> 1) Élève souffrant d'un handicap	→	Décision de la Commission des Droits à l'Autonomie
<input type="checkbox"/> 2) Élève bénéficiant d'une prise en charge médicale	→	Certificat médical
<input type="checkbox"/> 3) Élève boursier sur critères sociaux	→	Notification d'attribution de la bourse
<input type="checkbox"/> 4) Élève dont un frère ou une sœur est scolarisé dans l'établissement demandé	→	Certificat de scolarité
<input type="checkbox"/> 5) Élève dont le domicile en limite de zone de desserte est proche de l'établissement demandé	→	Plan itinéraire et justificatif de domicile
<input type="checkbox"/> 6) Élève devant suivre un parcours particulier : CHAM, CHAD, CHAT, sections internationales, section sportive	→	Lettre explicative
<input type="checkbox"/> 7) Autres	→	Lettre explicative

Merci de remplir correctement l'imprimé de dérogation, joindre obligatoirement toutes les pièces justificatives. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Date et signature du responsable de l'élève:

***Important*** : votre attention est appelée sur le fait qu'une suite favorable donnée à une demande de dérogation n'entraîne pas une prise en charge du transport scolaire par la Région Grand Est.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET ET/OU HORS DELAI NE SERA PAS TRAITE**

Date d'envoi à la DSDEN de la Marne :		
Décision de la directrice académique, des services de l'Éducation nationale :		Date et signature
<input type="checkbox"/> Accordé	<input type="checkbox"/> Refusé	