

Fiche de liaison en vue de l'affectation en 6<sup>EME</sup> dans un collège public<sup>(1)</sup> – Volet 1/2**Demande (Volet 1 et 2) à adresser accompagnée d'un justificatif de domicile**

Année scolaire : 2023-2024

ÉLÈVE			
Nom :		Nom d'usage :	
Prénom(s) :			
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Né(e) le :	Lieu de naissance :	
Niveau ou cycle :			
Langue(s) vivante(s) étudiée(s) à l'école élémentaire :			
École :			
Adresse de l'élève :			

RESPONSABLES			
--------------	--	--	--

<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> :	
Nom / Intitulé :		Adresse :	
Nom d'usage :			
Prénom :			
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel :			Date et signature :

<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> :	
Nom / Intitulé :		Adresse :	
Nom d'usage :			
Prénom :			
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel :			Date et signature :

<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> :	
Nom / Intitulé :		Adresse :	
Nom d'usage :			
Prénom :			
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel :			Date et signature :

<sup>(1)</sup> Né présage pas d'une décision de passage en 6ème.<sup>(2)</sup> Mère, Père, Ascendant, Fratrie, Autre membre de la famille, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Educateur, Assistant familial, Autre lien

Les droits d'accès et de rectification des responsables des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.

Fiche de liaison en vue de l'affectation en 6<sup>ème</sup> dans un collège public<sup>(1)</sup> – Volet 2/2**Demande (Volet 1 et 2) à adresser accompagnée d'un justificatif de domicile**

<b>A - Élève</b>	
Nom de famille :	Nom d'usage :
Prénom(s) :	Niveau ou cycle :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Né(e) le :
Lieu de naissance :	
École :	
Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire :	

<b>B 1- Décision d'orientation</b>	
Je soussigné(e)....., Directeur/Directrice de l'école publique/privée.....	
Certifie que le conseil des maîtres s'est prononcé en faveur d'une admission en classe de 6 <sup>e</sup> pour l'élève .....	
Né le / /	Certifié conforme le / / à
Visa et signature du Directeur	
<b>B 2- Collège public de secteur correspondant à l'adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire <sup>(2)</sup></b>	

## CADRES À RENSEIGNER PAR LES RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE

<b>C - Souhaitez-vous la scolarisation de votre enfant dans le collège public de secteur ?</b>	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>D - Formation demandée pour la classe de 6ème ?</b>	
Se reporter à l'annexe avec la liste des formations proposées pour la classe de 6ème (à l'échelle du département)	
Formation : .....	
<b>E - Langue(s) demandée(s) pour la classe de 6ème ?</b>	
Se reporter à l'annexe avec la liste des langues vivantes enseignées en classe de 6ème (à l'échelle du département)	
Langue vivante (obligatoire) :	Langue vivante (facultative) :
*A préciser si vous envisagez pour votre enfant l'apprentissage d'une 2ème langue vivante en classe de 6ème	

<b>F - Demande de dérogation pour un autre collège public du département ou pour un parcours scolaire particulier dans le collège de secteur</b>	
Nom du collège public :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
<b>Motif(s) de la demande de dérogation (à accompagner des pièces justificatives) :</b>	
<input type="checkbox"/> Élève en situation de handicap (sous pli cacheté : copie de la décision de la Commission des Droits à l'Autonomie)	
<input type="checkbox"/> Élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé (sous pli cacheté : certificat médical du médecin de santé scolaire)	
<input type="checkbox"/> Élève boursier sur critères sociaux (copie de l'avis d'imposition sur les revenus de l'année N-1)	
<input type="checkbox"/> Frère / sœur déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité (certificat de scolarité de l'année en cours ; à défaut en préciser les noms-prénoms- classe)	
<input type="checkbox"/> Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité (plan détaillé)	
<input type="checkbox"/> Élève devant suivre un parcours scolaire particulier (à expliciter)	
<input type="checkbox"/> Demande relevant d'autres motifs (courrier explicatif)	

<b>G - Orientation vers les enseignements adaptés (EGPA) ?</b>	
Avez-vous transmis une demande d'orientation vers les enseignements adaptés* ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
*SEGPA : section d'enseignement général et professionnel adapté ou EREA : établissement régional d'enseignement adapté	
Si vous avez répondu 'OUI', il n'est pas utile de remplir le cadre 'F – Demande de dérogation'.	

<b>H - Orientation vers une unité localisée pour l'inclusion scolaire (ULIS) ?</b>	
Avez-vous transmis une demande d'orientation vers une ULIS auprès de la MDPH* ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
*MDPH : maison départementale des personnes handicapées	
Si vous avez répondu 'OUI', il n'est pas utile de remplir le cadre 'F – Demande de dérogation'.	

<b>I - Signature du responsable ou des responsables de l'élève</b>		
Nom(s) prénom(s)	Signature(s)	Date