

ASSOUPLISSEMENT DE LA CARTE SCOLAIRE

DEMANDE DE DÉROGATION AU SECTEUR DE RECRUTEMENT

EN 5^{ème}, 4^{ème} ou 3^{ème}

Rentrée 2026

Division des Moyens et des Elèves

Numéro INE (obligatoire) :	Date de naissance :
NOM et Prénom de l'élève :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
NOM, Prénom et Adresse du représentant légal :	
Code postal :	Ville :
Collège actuel :	Téléphone :
	Classe :

Collège de secteur : (préciser le code postal et la ville si changement de département)

Collège demandé : 1er choix :
2ème choix :
3ème choix :

Classe demandée : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Langue(s) vivante(s) :
LV1 : Anglais
LV2 : Anglais Allemand Espagnol

REGIME SCOLAIRE : Externat Demi-pension Internat

Motif de la demande de dérogation (Fournir les pièces justificatives indiquées, correspondant aux cases cochées et joindre un courrier) :

Fournir les pièces justificatives indiquées correspondant aux cases cochées :

- 1 les élèves en situation d'handicap (notification MDA)
- 2 les élèves nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé (certificat médical)
- 3 les élèves boursiers sur critères sociaux (avis d'imposition 2025 sur les revenus de l'année 2024 de la famille ou de chacun des parents)
- 4 les élèves dont un frère ou une sœur est scolarisé(e) dans l'établissement souhaité (certificat de scolarité 2025-2026)
- 5 les élèves dont le domicile, en limite de zone de desserte, est proche de l'établissement souhaité (justificatif de domicile)
- 6 les élèves qui doivent suivre un parcours scolaire particulier (Section Jeunes Sapeurs Pompiers au collège Henri Rouvière du Bleynard et Classe Sport Etudes au collège Henri Bourrillon de Mende)
- 7 autre motif, à titre exceptionnel (courrier motivé de la famille)

Attention : l'accord donné à une demande de dérogation ne constitue pas un engagement de prise en charge des frais de transport scolaire par le Conseil Régional.

Je suis informé(e) du fait que les demandes de dérogation sont examinées → uniquement dans la limite des places vacantes de l'établissement demandé
→ et par ordre de priorité des motifs listés ci-dessus.

A _____, le _____
Signature du représentant légal
Nom, Prénom :

Visa du chef d'établissement d'origine :

DATE DE DÉPÔT au collège actuel :/...../ 2026

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE DU DEPARTEMENT D'ORIGINE (pour une demande de scolarisation dans un autre département)	DÉCISION DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE DU DÉPARTEMENT D'ACCUEIL
<input type="checkbox"/> Avis Favorable <input type="checkbox"/> Avis Défavorable	<input type="checkbox"/> Dérogation Accordée <input type="checkbox"/> Dérogation Refusée
MOTIF:	MOTIF :
A _____ le _____	A _____ le _____

Destinataires du formulaire après décision : Famille Collège d'accueil