

DEMANDE EXCEPTIONNELLE POUR UNE AFFECTATION PRIORITAIRE
AU TITRE DE LA DEROGATION EN LGT POUR RAISON SOCIALE
- RENTREE 2025 -

N° Identifiant INE élève : Date de naissance :

Nom de l'élève : **Prénom** : Fille Garçon

Nom du responsable légal de l'élève :
.....

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :
.....

Classe actuelle : 3^{ème} générale 2nde GT 1^{ère} GT

Etablissement actuel :
.....

Rappel du lycée de secteur de l'élève :
.....

Rang vœu	2 nd e GT / 1 ^{ère} GT / Term GT	Préciser Série / enseignements de spécialités / demandés à titre dérogatoire par la famille	Etablissement : Nom / Ville	Date et signature du représentant légal :
1				
2				

AVIS PEDAGOGIQUE DU CHEF D'ETABLISSEMENT en lien avec l'équipe pédagogique et le psychologue de l'éducation nationale (sous réserve de la décision d'orientation ou de redoublement en conformité avec les vœux exprimés)

Date Cachet et signature
du Chef d'Etablissement :

ENTRETIEN AVEC LE (OU LA) PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE

Date, Nom et signature :

AVIS DE L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E) sur les conditions particulières pouvant justifier l'affectation au titre de critères sociaux exceptionnels :

Maladie grave père - mère - fratrie
 Décès père - mère - fratrie
 Placement administratif ou judiciaire
 Autre :

Situation prioritaire Situation non prioritaire

Date, Cachet et signature :

DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

Avis pour une affectation prioritaire

Vœu 1 : Favorable Réservé

Vœu 2 : Favorable Réservé

Le
Pour l'Inspecteur d'Académie,
l'IEN-IO

Annexe 2 Volet AS de l'établissement d'origine

DEMANDE EXCEPTIONNELLE POUR UNE AFFECTATION PRIORITAIRE EN LGT POUR RAISON SOCIALE Rentrée 2025

*Cette partie du dossier est réservée à l'assistant(e) social(e) de l'établissement.
Elle est confidentielle et sera uniquement communiquée à Madame l'Assistante sociale conseillère
technique de l'Inspecteur d'Académie des Alpes-Maritimes.*

N° Identifiant élève : Date de naissance :
Nom de l'élève : **Prénom** : Fille Garçon
Nom du responsable légal de l'élève :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone :
Classe actuelle : 3^{ème} Générale 2^{nde} GT 1^{ère} GT
Etablissement actuel :
Rappel du lycée de secteur de l'élève :

Attention : *Pour des vœux hors département des Alpes-Maritimes, il est impératif de s'informer de la procédure
auprès de la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale concernée.*

- Maladie grave père – mère – fratrie**
- Décès père – mère – fratrie**
- Placement administratif ou judiciaire**
- Autre :**

Avis circonstancié :

AVIS DE L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E)

- Situation prioritaire** **Situation non prioritaire**

Date, Cachet et signature :

(à reporter sur la 1^{ère} page du dossier)

Transmission de l'ensemble du dossier au plus tard le 19 MAI 2025

A l'attention de Madame HAMANI Fatima - Assistante sociale conseillère technique auprès de l'IA
DSDEN des Alpes Maritimes -Service social en faveur des élèves
53 avenue Cap de Croix
06181 Nice cedex 2
Fax: 04 93 72 64 47