



**Changement d'affectation ULIS**  
(Unités Localisées pour l'Inclusion Scolaire)  
**pour les élèves déjà scolarisés en ULIS**  
Année : ..... - .....

Madame, Monsieur,

Votre enfant est scolarisé dans le dispositif **ULIS** de l'établissement .....  
et vous souhaitez un changement d'affectation.

Merci de bien vouloir **compléter** et **retourner** ce document à l'adresse ci-dessous ou par mail :

DSDEN – CDOEA  
53 Avenue Cap de Croix  
06181 Nice cedex 2  
☎ 04.93.72.64.46  
Mail : cdoea.ulis-ash06@ac-nice.fr  
Site : <https://ecole.ac-nice.fr/ash-06/>

**L'élève**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....      Classe : .....

**Les parents (les responsables légaux)**

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Ville : .....	Ville : .....
Code postal : .....	Code postal : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Mail : .....	Mail : .....

**Je souhaiterais que mon enfant soit scolarisé :**

- dans le dispositif **ULIS** du **collège (choix 1)** .....
- dans le dispositif **ULIS** du **collège (choix 2)** .....

**Date :** ..... / ..... / .....

**Signatures des parents :**

(ou des responsables légaux)