

D

Demande de changement d'affectation en SEGPA pour les élèves quittant les Alpes Maritimes

(Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés)

ANNÉE:

/

Madame, Monsieur,

Suite à un déménagement ou un changement de situation familiale,
vous souhaitez que votre enfant **poursuive sa scolarité dans un autre
départemental**.

Merci de bien vouloir **Compléter** et **retourner** ce document à l'adresse
suivante indiquée :

DSDEN – CDOEA

53 Avenue Cap de Croix

06181 Nice cedex 2

☎ 04.93.72.64.46

mail : cdoea.ash06@ac-nice.fr

Élève :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

/

/

Classe :

Collège actuel :

RESPONSABLE LÉGAL(E) 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° Tél :

Mail :

@

RESPONSABLE LÉGAL(E) 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse : *si différente du responsable 1*

Code postal :

Ville :

N° Tél :

Mail :

@

Je sollicite ce changement vers **le département** :

Je m'engage à prendre contact avec la **CDO du département d'accueil** qui procédera à la réaffectation de
votre enfant.

Fait à

le

/

/

Signature des responsables légaux :