

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 :