

**DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR**  
**POUR L'ADMISSION DANS UN COLLÈGE PUBLIC DU HAUT-RHIN**  
**RENTÉE SCOLAIRE 20 / 20 - DEMANDE D'ENTÉE EN CLASSE DE**

**Votre demande concerne un élève scolarisé :**

☐ dans un établissement public      ☐ dans un établissement privé sous contrat      ☐ dans une autre académie

**NOM de l'élève :**

**Prénom :**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe : ☐ F ☐ M

Adresse actuelle de l'élève :

Code postal :

Ville :

Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire **si elle est différente de l'adresse actuelle** :

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX :**

**Parent 1 :** NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :



Courriel :

@

**Parent 2 :** NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :



Courriel :

@

| Établissement fréquenté actuellement | Établissement demandé pour la rentrée scolaire |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| Nom de l'établissement :             | Nom de l'établissement :                       |
| Adresse :                            |                                                |
| Ville :                              |                                                |
| Code postal :                        |                                                |
| Classe fréquentée :                  | Classe demandée :                              |
| LV1 :                                | LV1 :                                          |
| LV2 :                                | LV2 :                                          |

| Motivations de la demande (1) |                                                                                                                                   | Pièces justificatives à fournir<br>- Dans tous les cas : joindre un justificatif de domicile -                                                |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | <input type="checkbox"/> Votre enfant est en situation de handicap                                                                | Notification MDPH                                                                                                                             |
| 2                             | <input type="checkbox"/> Votre enfant bénéficie d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé  | Certificat médical, établi de préférence par un médecin spécialiste                                                                           |
| 3                             | <input type="checkbox"/> Votre enfant est boursier sur critères sociaux                                                           | Dernier avis d'imposition (s'il s'agit d'une 1 <sup>ère</sup> demande) ou Notification d'octroi de la bourse d'un frère ou d'une sœur aîné(e) |
| 4                             | <input type="checkbox"/> Vous avez un autre enfant déjà scolarisé dans l'établissement demandé et qui le sera encore à la rentrée | Certificat de scolarité du frère ou de la sœur                                                                                                |
| 5                             | <input type="checkbox"/> Votre domicile est en limite de secteur et proche de l'établissement sollicité                           | Justificatif de domicile                                                                                                                      |
| 6                             | <input type="checkbox"/> Votre enfant doit suivre un parcours scolaire particulier                                                | Préciser lequel :                                                                                                                             |
| 7                             | <input type="checkbox"/> Autre motivation                                                                                         | Joindre une lettre de motivation ou préciser les motifs de la demande au verso.                                                               |

(1) cochez la case correspondante

|                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| Cadre réservé à l'administration | Établissement de secteur :    |
|                                  | Établissement d'affectation : |

**ATTENTION : En cas de refus de dérogation l'élève sera soit maintenu, soit affecté dans son collège de secteur.**

Dans le cadre de l'exercice conjoint de l'autorité parentale, j'atteste sur l'honneur, que cette candidature est déposée d'un commun accord.

Je déclare avoir pris connaissance des informations importantes relatives aux modalités de candidature et aux conditions d'admission en établissement public.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.**

A \_\_\_\_\_, le

*Signature du (ou des) représentant(s) légal(aux) de l'élève :*

*Nom et prénom du représentant légal 1 valant signature :*

*Nom et prénom du représentant légal 2 valant signature :*

**RAPPEL : POUR TOUTES LES DEMANDES, JOINDRE UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE**

**L'administration se réserve le droit de demander des pièces complémentaires, le cas échéant. Seuls les dossiers complets seront étudiés. Les réponses seront transmises par courriel.**

**Demande à renvoyer par courrier ou par courriel à :**

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Haut-Rhin  
Division de l'élève et des actions pédagogiques – Pôle collège  
52-54 Avenue de la République – BP 60092 – 68017 Colmar Cedex

courriel : [pole.college68@ac-strasbourg.fr](mailto:pole.college68@ac-strasbourg.fr)