

## DEMANDE DE DÉROGATION EN 2<sup>ND</sup>E GT Établissement public hors secteur

*Ne pas utiliser ce document pour un vœu en CAP, en 2<sup>nd</sup>e professionnelle ou 2<sup>nd</sup>e contingentée  
Imprimé à remplir lisiblement et à remettre, avec les pièces justificatives, au chef d'établissement d'origine  
pour le mercredi 31 mai 2023, délai impératif.*

*L'établissement d'origine transmettra à la DSDEN – DIVEL ce dossier ainsi que la copie de la fiche récapitulative de  
saisie des vœux Affelnet avant le Lundi 5 juin 2023, impérativement.*

**Elève**

NOM : ..... Prénom : .....  F  M Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Etablissement actuel : ..... Classe : .....

<b>Responsable Légal 1</b>	<b>Responsable Légal 2</b>
NOM : ..... Prénom : .....	NOM : ..... Prénom : .....
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> .....	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Profession : .....	Profession : .....

**Lycée public du secteur :** .....  
(c'est la commune de résidence du responsable légal de l'élève qui détermine le lycée du secteur).

### Demande de la famille

Vœux dans l'ordre de la saisie	Nom de l'Établissement <u>(un seul vœu par établissement)</u>	Langue vivante 1		Régime			N° critère
		Allemand	Anglais	Interne	DP.	EXT	
Vœu 1							
Vœu 2							
Vœu 3							

**⚠** Tout élève candidat à une 2<sup>nd</sup>e GT par dérogation doit obligatoirement **faire un vœu pour une 2<sup>nd</sup>e GT non contingentée – barèmes sans notes dans son lycée de secteur** pour favoriser son affectation.

### Classement national des motif(s) de dérogation par priorité

Classement national	Critère de dérogation	Motif demandé	Pièces justificatives à joindre obligatoirement
1	Elève en situation de handicap	<input type="checkbox"/>	Notification de la Maison Départementale de l'Autonomie (MDA) sous pli cacheté
2	Elève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	<input type="checkbox"/>	Certificat médical sous pli confidentiel
3	Elève boursier sur critères sociaux	<input type="checkbox"/>	Notification de bourses
4	Elève dont un frère ou une sœur est scolarisé dans l'établissement demandé (et y sera encore inscrit à la rentrée 2023)	<input type="checkbox"/>	Certificat de scolarité de l'année en cours
5	Elève dont le domicile en limite de secteur, est proche de l'établissement souhaité	<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile
6	Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier (uniquement pour continuité de parcours, langues vivantes ...)	<input type="checkbox"/>	Derniers bulletins scolaires de l'année en cours
7	Convenances personnelles (Ex. : suivi d'une option, autres motifs à préciser ci-après)	<input type="checkbox"/>	Toutes pièces utiles

Veuillez cocher et préciser au verso les motifs pour lesquels vous sollicitez une dérogation

**POUR INFORMATION**

L'octroi d'une dérogation n'implique pas nécessairement un droit à subvention pour le transport scolaire. (Prendre contact, si besoin avec la région Bretagne – direction des transports et mobilités antenne de Vannes – 10 rue St Tropez 56000 Vannes)

NOM de l'élève : .....Prénom : .....

✍ Précisions complémentaires sur les motifs de la demande de dérogation :

A : ..... le ..... Signature des responsables légaux :

✍ Avis du chef d'établissement d'origine :

A : ..... le ..... Cachet de l'établissement et signature :

**Partie réservée à l'administration :**

Présence des pièces justificatives :  Oui  Non

**Décision de l'Inspecteur d'Académie - Directeur Académique des Services départementaux de l'Éducation Nationale du Morbihan**

Accord

Refus

.....  
.....  
.....

A Vannes, le .....

Signature