Demande de transfert d'établissement

Élève ou étudiant concerné

Nom et prénom de l'élève ou de l'étudiant

Date de naissance

Classe, niveau ou année d'études

Numéro d'élève ou d'étudiant

Demandeur

Nom et prénom

Qualité

Téléphone

Adresse e-mail

Adresse complète

Établissements

Établissement actuel

Ville de l'établissement actuel

Établissement souhaité

Ville de l'établissement souhaité

Date de changement souhaitée

Motif de la demande

- [ ] Déménagement
- [ ] Formation ou option indisponible sur place
- [ ] Raison de santé
- [ ] Situation familiale
- [ ] Difficultés de scolarité ou climat scolaire
- [ ] Autre motif

Explications utiles à l'examen de la demande

Pièces jointes

- [ ] Derniers bulletins ou relevés de notes
- [ ] Justificatif
- [ ] Accord de l'établissement d'accueil
- [ ] Autre pièce

Je demande le transfert de l'élève ou de l'étudiant désigné ci-dessus vers l'établissement souhaité. Les informations fournies sont exactes ; je comprends que l'acceptation relève des établissements concernés, qui m'informeront de leur décision.

Fait à (lieu)

Date

Signature du demandeur

Nom en toutes lettres