



**DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR POUR L'ENTRÉE EN SECONDE**

**(Ne pas utiliser ce document pour un vœu en CAP, en 2<sup>nde</sup> professionnelle ou en 2<sup>nde</sup> GT contingentée)**

Lycée de secteur :

Lycée demandé :

Nom de l'élève : .....  
Prénom : .....

Classe : .....  
Établissement actuel : .....

Je soussigné(e) M. Mme .....

demeurant : .....

sollicite l'affectation de mon enfant ci-dessus nommé au **lycée hors secteur** de .....

**(Tout élève candidat à une 2<sup>nde</sup> GT par dérogation doit faire un vœu pour une 2<sup>nde</sup> non contingentée dans son lycée de secteur pour garantir son affectation)**

Rang du vœu*	Langue vivante 1	Langue vivante 2	Établissement scolaire	Régime (**)

**(\*) Doit être strictement identique au vœu du même rang formulé sur le compte rendu de saisie des vœux.**

**(\*\*) Régime = Interne, demi-pensionnaire ou externe.**

**Motif de la demande**

- Élève souffrant d'un handicap.
- Élève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé.
- Élève boursier.
- Élève ayant un frère ou une sœur actuellement en 2<sup>nde</sup> ou 1<sup>ère</sup> dans le lycée sollicité.
- Élève dont le domicile, en limite de secteur, est proche de l'établissement demandé en temps et en facilité d'accès.
- Élève devant suivre un parcours scolaire particulier.
- Autres motifs.

**Pièces à joindre**

Décision de la Commission des Droits à l'Autonomie  
Certificat médical du médecin de santé scolaire  
Avis d'attribution 2022/2023  
Certificat de scolarité 2022/2023  
Plan détaillé  
  
A justifier (toutes précisions utiles au verso)

**Veillez expliquer au verso les motifs pour lesquels vous sollicitez une dérogation.  
Joindre obligatoirement les pièces justificatives (précisées ci-dessus)**

# DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR POUR L'ENTRÉE EN SECONDE

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

L'octroi d'une dérogation est toujours subordonné

- À une décision d'orientation conforme.

- Aux places disponibles dans l'établissement d'accueil sollicité après affectation des élèves du **secteur** et des élèves **doublant** ou **maintenus**.

L'examen des demandes est effectué selon l'ordre prioritaire ci-après :

1 Handicap.

2 Nécessité de **prise en charge médicale importante** à proximité de l'établissement demandé.

3 Bourse.

4 Fratrie.

5 Domicile en limite du secteur de l'établissement demandé.

6 Suivi d'un parcours scolaire particulier.

7 Autres motifs.

**ATTENTION : l'octroi d'une dérogation n'implique pas nécessairement un droit à subvention pour le transport scolaire, ni la mise en place d'un circuit spécifique supplémentaire.**

## **MOTIF DE LA DEMANDE :**

A ....., le .....  
Signature des représentants légaux

**Document à remettre par la famille au chef d'établissement d'origine**

## ■ **Avis du Chef d'établissement d'origine :**

Cachet de l'établissement

A ....., le .....  
Signature du Chef d'établissement

Transmission du document par l'établissement d'origine à la Direction des Services Départementaux de l'E.N. - DIVEL  
(1 Bd du Finistère - CS 45033 - 29558 Quimper cédex 9) pour le 7 juin 2023, accompagné du compte rendu de saisie des vœux.

## ■ **Décision de la Directrice Académique :**

Accord

Refus

Motif : .....  
.....  
.....

A ....., le .....