

DIRECTION REGIONALE DE L'EDUCATION NATIONALE
ET DE L'ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ABENGOUROU

BP 138 Abengourou

Tél : 35 91 32 72 Fax : 35 91 41 37 / 35 91 35 09



FICHE DE DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

Visa du DREN ou DDEN

MATRICULE :

Nom de l'élève : Prénom(s).....

Date de naissance : Lieu de naissance :

Etablissement fréquenté :

Classe suivie : Langue vivante 2 : classe à suivre.....

Etablissement demandé (*par ordre de préférence Dans la même DREN ou DDEN*)

1

2

3

Personne demandant le changement :

Père	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

Mère	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

Tuteur	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

Nom et Prénoms :

Emploi :

Contact (cel./tel)..... Domicile.....

Motif de la demande :

.....

<p>Moyenne annuelle : / 20 Décision du Conseil de Classe AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT <u>DATE</u> : <u>Cachet et signature</u></p>	<p>AVIS DU DREN D'ACCUEIL <u>DATE</u>..... <u>Cachet et signature</u></p>
<p>AVIS DU DREN D'ORIGINE <u>DATE</u>..... <u>Cachet et signature</u></p>	<p>Avis de la Commission Nationale des transferts des Elèves <u>DATE</u>..... <u>Signature</u></p>