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

BP 138 Abengourou

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



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) :

Profession :

Adresse :

Contact (cellulaire) :

Domicilié(e) : Quartier :

Père / Mère / Tuteur de l'élève :

Immatriculé(e) sous le numéro :

Inscrit(e) en classe de : Langue vivante 2 : *Allemand / Espagnol* (1)

Sollicite son inscription au :

Niveau : Série

Pour l'année scolaire :

Déclare prendre ledit / ladite élève en charge et m'engage à rembourser à l'Economat de l'établissement, toute dégradation, perte ou vol de matériel ou de mobilier, patrimoine de l'Etat imputable à mon fils, ma fille, mon ou ma pupille (1).

(1) *Rayer les mentions inutiles*



Fait à, le201....

Signature légalisée

DIRECTION REGIONALE DE L'ÉDUCATION 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 DRENET ou DDENET

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 DRENET ou DDENET)

1

2

3

Personne demandant le changement :

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

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

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

Nom et Prénoms :

Emploi :

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

Motif de la demande :

Moyenne annuelle : / 20 Décision du Conseil de Classe <u>AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT</u> <u>DATE :</u> <u>Nom, signature et Cachet</u>	<p style="text-align: center;"><u>AVIS DU DRENET D'ACCUEIL</u></p> <u>DATE</u> <u>Nom, signature et Cachet</u>
<p style="text-align: center;"><u>AVIS DU DRENET D'ORIGINE</u></p> <u>DATE</u> <u>Nom, signature et Cachet</u>	Avis de la Commission Nationale des transferts des Elèves <u>DATE</u> <u>Signature</u>





DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

DOSSIERS A FOURNIR :

- Quatre fiches de demande de changement d'établissement à retirer dans l'établissement d'origine
- Une attestation de prise en charge à légaliser dans la commune d'accueil ou sous-préfecture
- Un certificat de résidence du parent/tuteur établi par le commissariat de la ville d'accueil
- Une demande manuscrite motivée adressée à Madame le Ministre de l'Education Nationale et de l'Enseignement technique (la demande est effectuée par le parent qui demande le changement d'Etablissement)
- Une photocopie du bulletin de fin d'année 2014-2015

PERIODE DE DEPOT DES DOSSIERS :

A PARTIR DU LUNDI 01 JUIN 2015