

 <p><b>ACADÉMIE DE TOULOUSE</b> Liberté Égalité Fraternité</p>	<p><b>DEMANDE D’AFFECTATION</b> Dans un établissement public <b>à l’issue de la commission d’appel</b>  Document à renvoyer par mail à la DSDEN concernée.</p>	<p>Cachet et n° établissement</p>
---	--	-----------------------------------

**A COMPLETER PAR LA FAMILLE**

<p>NOM : ..... PRENOM : .....</p> <p>DATE DE NAISSANCE : ..... <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G</p> <p>Nom et prénom du responsable légal 1 : .....</p> <p>Adresse : (si différente de celle de l’élève) : .....</p> <p>Tel. : ..... Portable : ..... E-Mail : .....</p> <p>Nom et prénom du responsable légal 2 : .....</p> <p>Adresse : (si différente de celle de l’élève) : .....</p> <p>Tel. : ..... Portable : ..... E-Mail : .....</p>	<p><b>Classe fréquentée en 2022-2023</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

VŒUX D’AFFECTATION			LVA :			LVB :
ordre des vœux	Etablissement(s) demandé(s)		EX	DP	Int	Code vœu Réserve à l’établissement
	Série(s) à préciser					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

A ..... le .....2023

Signature des parents ou du représentant légal de l’élève ou de l’élève majeur

**A COMPLETER PAR L’ETABLISSEMENT D’ORIGINE**

Résultats scolaires: moyennes des 3 trimestres arrondies au ½ point supérieur

Français	Maths	LVA	Physique Chimie	SVT	EPS	LVB	Hist-Géo