

## DEMANDE D'AFFECTATION AU COLLEGE INNOVANT PIERRE EMMANUEL à PAU ANNEE SCOLAIRE 2020 – 20201

ELEVE	SCOLARITE ANTERIEURE
NOM :	Établissement fréquenté en 2019-2020 :
Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
	Nom :
	Ville :
	Classe :

RESPONSABLE 1			
<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève:	
Nom :	Adresse actuelle :		
Prénom :	Si changement, adresse future (à compter de ) :		
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel	Date et signature :		

RESPONSABLE 2			
<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève:	
Nom :	Adresse actuelle :		
Prénom :	Si changement, adresse future (à compter de ) :		
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel	Date et signature :		

Classe sollicitée pour la rentrée 2020			
Classe :	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>
Demande d'internat :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
REGIME :	<input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE :	<input type="checkbox"/> INTERNE	
Langues et options : (pour information, langues vivantes proposées : Anglais, Espagnol)			
LV 1 :	LV2 :	Option :	

MOTIFS DE LA DEMANDE:

Document à retourner **avant le 3 avril 2020** à

**DSDEN**  
Service scolarité  
2 place d'Espagne  
64038 PAU Cedex  
ou par mail à l'adresse suivante : [ce.ia64-scol@ac-bordeaux.fr](mailto:ce.ia64-scol@ac-bordeaux.fr)