
**DIRECTION DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE INITIALE**

**DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENTS PUBLICS
AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

<p><u>ETABLISSEMENT D'ORIGINE :</u></p> <p>-----</p> <p>Niveau en 2019-2020 : _____</p> <p>Filière : _____</p> <hr/> <p>Niveau en 2020-2021 : _____</p>	<p><u>ETABLISSEMENTS DEMANDES</u> (Par ordre de préférence)</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>
---	--

Nom et Prénoms : _____

Numéro Matricule : _____

Date et lieu de naissance : _____

Personne demandant le changement : Elève, Etudiant, Père, Mère ou Tuteur

Nom, Prénoms et adresse de cette personne : _____

Contacts : _____

Motif (s) de la demande : _____

Joindre à cette demande le bulletin de fin d'année et toutes les pièces justificatives. (Décision d'affectation ou de mutation, dossier médical, etc.)

<p>RESULTATS DE FIN D'ANNEE</p> <p>Moyenne Générale Annuelle : _____/20</p> <p>Décision du conseil de classe</p>	<p>AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT</p> <p>Date : _____</p>
<p>AVIS DU DIRECTEUR REGIONAL DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE</p> <p>Date :</p>	<p>AVIS DU DIRECTEUR DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE INITIALE</p> <p>Date :</p>

*Cette demande doit être remplie en **deux (2) exemplaires** et déposée à la Direction Régionale de l'établissement d'origine.*