DEMANDE DE DEROGATION ET D'ADAPTATION DU PARCOURS DE FORMATION VERS L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE

Rentrée 20..

Ce dossier devra être adressé par l'Établissement d'Accueil au
SRFD/DRAAF - Cité administrative – Bât E – Boulevard Armand Duportal 31074 TOULOUSE Cedex
A l'attention de Madame SZPRENKEL

Il sera accompagné des documents suivants :

- Annexe 1
- Bulletins scolaires de l'année en cours
- Avis renseignés (Établissements d'accueil et d'origine)
- Annexe 2 (en cas de retour en formation)

COMPLETER	ETABLISSEMENT D'ORIGINE :
N° IDENTIFIANT NATIONAL ELEVE | | | | | | | | | | | | NOM PRENOM Date de naissance Sexe : M ☐ F ☐ Nom, prénom du représentant légal de l'élève……..……..... Adresse N°……Rue/Av……..... Code postal…… Commune…… Téléphone :……	Public ☐ Privé sous contrat ☐ Privé hors contrat ☐ Cachet de l'Établissement d'origine Code Établissement | | | | | | | | |

CLASSE FRÉQUENTÉE EN N-1	SPÉCIALITÉ DEMANDÉE A LA RENTRÉE 20..
Classe d'origine : ……. *(Préciser la spécialité)*	Établissement demandé : MFR 7 rue de Villelongue 12800 NAUCELLE
Est-ce un retour en formation initiale scolaire OUI ☐ NON ☐ Si oui, durée d'interruption : …….. Pour toute demande de retour en formation initiale scolaire merci de remplir l'annexe 2	Classe et spécialité demandées :

(1) Cocher la case utile

Fait à.....le..... Signature du représentant légal ou de l'élève majeur

AVIS DU CONSEIL DE CLASSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2021-2022

….....

….....

….....

Date : Signature du Chef d'Établissement et cachet de l'Établissement

Résultats scolaires : moyenne des évaluations depuis le 01/09/2020							
FRANCAIS	MATHS	HGEC	LV 1	LV2	EPS	ARTS	Sciences - Technologie Enseignement Professionnel

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (demandé pour la rentrée 2022)

☐ Très favorable ☐ Favorable ☐ Réservé ☐ Défavorable

…….....

…….....

…….....

Projet de l'élève.....

…….....

Positionnement sur les résultats : .....

…….....

Stage passerelle ☐OUI ☐NON ☐dans la formation envisagée ☐ en entreprise

Date : Signature du Chef d'Établissement et cachet de l'Établissement

N° IDENTIFIANT NATIONAL ÉLÈVE

NOM ……. PRÉNOM ……

Classe d'origine : …….

Classe demandée : …….

AVIS DE L'AUTORITE ACADEMIQUE

☐ DEROGATION ACCORDEE ☐ DEROGATION REFUSEE

Remarques éventuelles : ……..
……
……

Date :

La Déléguée Académique
Chef du Service Régional
de la Formation et du Développement

Anne DETAILLE

NB : l'affectation se fera dans la limite des capacités d'accueil.