

ACADÉMIE

SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE

FICHE DE LIAISON EN VUE DE L'AFFECTATION EN 6<sup>e</sup> DANS UN COLLÈGE PUBLIC<sup>(1)</sup> – Volet 2

Année scolaire 2025/2026

|                                                        |                                        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| A - Élève                                              |                                        |
| Nom de famille :                                       | Nom d'usage :                          |
| Prénom(s) :                                            | Niveau ou cycle : <input type="text"/> |
| Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | Né(e) le                               |
| Lieu de naissance :                                    |                                        |
| École :                                                |                                        |
| Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire :   |                                        |

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B – Collège public de secteur correspondant à l'adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire <sup>(2)</sup> |
|                                                                                                                   |

CADRES À RENSEIGNER PAR LES RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE

|                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| C – Souhaitez-vous la scolarisation de votre enfant dans le collège public de secteur ? |
| <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON                                     |

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D – Formation demandée pour la classe de 6 <sup>e</sup> ?                                                                   |
| Se reporter à l'annexe avec la liste des formations proposées pour la classe de 6 <sup>e</sup> (à l'échelle du département) |
| Formation :                                                                                                                 |

|                                                                                                                                    |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| E – Langue(s) demandée(s) pour la classe de 6 <sup>e</sup> ?                                                                       |                                 |
| Se reporter à l'annexe avec la liste des langues vivantes enseignées en classe de 6 <sup>e</sup> (à l'échelle du département)      |                                 |
| Langue vivante (obligatoire) :                                                                                                     | Langue vivante (facultative*) : |
| * A préciser si vous envisagez pour votre enfant l'apprentissage d'une 2 <sup>ème</sup> langue vivante en classe de 6 <sup>e</sup> |                                 |

|                                                                                                                                           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| F – Demande de dérogation pour un autre collège public du département ou pour un parcours scolaire particulier dans le collège de secteur |           |
| Nom du collège public :                                                                                                                   |           |
| Adresse :                                                                                                                                 |           |
| Code postal :                                                                                                                             | Commune : |
| Motif(s) de la demande de dérogation :                                                                                                    |           |
| <input type="checkbox"/> Élève en situation de handicap (hors demande d'orientation vers un EGPA et vers une ULIS)                        |           |
| <input type="checkbox"/> Élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé               |           |
| <input type="checkbox"/> Élève boursier sur critères sociaux                                                                              |           |
| <input type="checkbox"/> Élève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité                              |           |
| <input type="checkbox"/> Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité                      |           |
| <input type="checkbox"/> Élève devant suivre un parcours scolaire particulier                                                             |           |
| <input type="checkbox"/> Autres                                                                                                           |           |

|                                                                                                                        |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| G – Orientation vers les enseignements adaptés (EGPA) ?                                                                |                                                     |
| Avez-vous transmis une demande d'orientation vers les enseignements adaptés* ?                                         | <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |
| *SEGPA : section d'enseignement général et professionnel adapté ou EREA : établissement régional d'enseignement adapté |                                                     |
| Si vous avez répondu 'OUI', il n'est pas utile de remplir le cadre 'F – Demande de dérogation'.                        |                                                     |

|                                                                                                 |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| H – Orientation vers une unité localisée pour l'inclusion scolaire (ULIS) ?                     |                                                     |
| Avez-vous transmis une demande d'orientation vers une ULIS auprès de la MDPH* ?                 | <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |
| *MDPH : maison départementale des personnes handicapées                                         |                                                     |
| Si vous avez répondu 'OUI', il n'est pas utile de remplir le cadre 'F – Demande de dérogation'. |                                                     |

|                                                                                                                  |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| I – Signature des responsables de l'élève                                                                        |            |      |
| Attention : la signature de l'ensemble des représentants légaux est nécessaire pour une demande en ULIS ou SEGPA |            |      |
| Noms prénoms                                                                                                     | Signatures | Date |
|                                                                                                                  |            |      |

Les droits d'accès et de rectification des responsables des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.

(1) Ne présage pas d'une décision de passage en 6<sup>e</sup>

(2) Le collège de secteur est celui du secteur géographique correspondant à l'adresse de l'élève à la rentrée scolaire