

**DEMANDE D'AFFECTATION EN E.G.P.A.(segpa/erea) ou en U.L.I.S. DE COLLEGE\***

<b><i>Pour chaque demande de <u>SEGPA</u>, joindre obligatoirement :</i></b>	<b><i>Pour chaque demande d'<u>ULIS</u>, joindre obligatoirement :</i></b>
<i>- un justificatif de domicile en cas de déménagement</i>	<i>- un justificatif de domicile en cas de déménagement - le compte-rendu de l'Equipe de Suivi de Scolarisation (E.S.S.)</i>

**Merci de renvoyer l'ensemble des documents (feuillet 1 et 2 et justificatifs) à :**

*Inspection de Roubaix-Tourcoing ASH  
Secrétariat de la C.D.O.  
8 bis rue du roitelet - 2ème étage  
59200 Tourcoing*

*\* Toute demande imparfaitement complétée, non motivée, non signée par le ou les représentants légaux ne se verra pas examinée par l'Inspecteur/Inspectrice de l'Education Nationale de Roubaix-Tourcoing.*

**Feuille 1/2**

**Adresse et coordonnées du ou des responsables légaux :**

**Mr/Mme** .....

**Adresse :** .....  
.....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Tel (port/domicile) :** .....

**Mail :** .....

**Renseignements scolaires concernant votre enfant**

**Nom de l'enfant :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse (si différente de celle du ou des représentants légaux):**  
.....  
.....

**Classe/niveau scolaire :** .....

**Etablissement scolaire (école/collège) fréquenté lors de l'année scolaire précédente :**  
.....  
.....

**Motif(s)de la demande :** .....

**A** ....., **le** .....

**Signature (obligatoire) du ou des représentants légaux :**

**DEMANDE D'AFFECTATION EN E.G.P.A.(segpa/erea) ou en U.L.I.S. DE COLLEGE\***

*Feuille 2/2*

**Remplir les champs ci-dessous en cas de demande de SEGPA / EREA ou d'ULIS :**

*Merci de barrer les mentions (en gras) inutiles*

Je soussigné(e) Mr/Mme , responsable légal de  né(e) le  souhaite que **mon fils/ma fille** intègre la classe de  **SEGPA/ EREA/ULIS** dans l'établissement

**A ....., le .....**

**Signature (obligatoire) du ou des représentants légaux :**

***A remplir par le directeur de la SEGPA en cas de transfert***

**Avis motivé du directeur de la S.E.G.P.A. concernant la demande de transfert :**

---

---

---

---

---

---

**Date/Signature du directeur de S.E.G.P.A. :**