

Rentrée 2025

Demande de changement d'établissement en classe de Terminale CAP

Académie d'origine : ☐ La Réunion ☐ Autre académie - précisez :

Établissement d'origine :

Demande + pièces justificatives
À adresser **au plus tard le 30 avril 2025 à la DRAIO :**
secretariat.dsao@ac-reunion.fr

Commission d'affectation en Terminale CAP le 20 mai 2025

Commission d'ajustement le 22 août 2025

Cachet
de l'établissement d'origine

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM : Prénom(s) :

N°INE : /.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../... Date de naissance : .../.../... ☐ Garçon ☐ Fille

NOM, prénom et adresse actuelle du(es) représentant(s) légal(aux) :

N° de téléphone : Adresse mail :

Classe suivie cette année : Intitulé complet du CAP :

Motif de la demande <i>Cocher la case correspondante</i>	Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la demande
☐ Arrivée à La Réunion ☐ Changement de domicile à La Réunion ☐ Rapprochement du domicile ☐ Autre (précisez) par un courrier	→ Justificatif de domicile à La Réunion → Copie des bulletins de 1^{re} année de CAP <i>* Pour les demandes de changement de domicile à La Réunion : demande validée à partir des justificatifs probants.</i>

NOM, prénom et nouvelle adresse à La Réunion du(es) représentant(s) légal(aux) ou correspondant :

..... À compter du :

N° de téléphone : N° de portable :

Adresse mail :

Date et signature du chef d'établissement :

Demande d'affectation en Terminale CAP	
Etablissement * <i>Par ordre de préférence</i>	Intitulé du CAP

*Les élèves sont affectés dans l'établissement le plus proche de leur domicile et offrant la spécialité demandée

Date et signature de l'élève majeur ou du(es) représentant(s) légal(aux) (élève mineur) :