

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Département du

BOURSES NATIONALES D'ÉTUDES
DU SECOND DEGRÉ – Année scolaire 2021 - 2022

Direction des services départementaux de l'éducation nationale.

Demande de Transfert et / ou Vérification
de ressources Transfert Dans département Autre département Changement Resp. légalAvec Vérification de Rétablissement Changement d'orientation ou de cycle
Sans ressources Redoublement

Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| CONGE DE BOURSE | Date de sortie :/...../..... | Motif : Ou Absence injustifiée <input type="checkbox"/> | Signature du Chef d'établissement |
| | <input type="checkbox"/> Avec retrait | Nombre de jour à soustraire sur 90 jours | |
| <input type="checkbox"/> Sans retrait | | | |

Indiquer, obligatoirement, le numéro INE

N° INE :

NOM DU BOURSIER : PRENOM :

Date et lieu de naissance :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SCOLARITE DE L'ÉLÈVE (toutes les parties grisées sont à remplir par l'établissement) :

| Etablissement d'origine 2020/2021 | Etablissement d'accueil 2021/2022 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Code établissement RNE : | Code établissement RNE : |
| Libellé : | Libellé : |
| Ville et département : | Ville et département : |
| Classe : | Classe : |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ÉLÈVE :

| REPRÉSENTANT LÉGAL | CONJOINT(e) ou CONCUBIN(e) du représentant légal |
|-----------------------|--|
| Nom et prénom : | Nom et prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Profession : | Profession : |

Situation familiale du représentant légal (rayer les mentions inutiles) :

Célibataire - Marié(e) - Pacsé (e) – Concubinage - Remarié(e) - Divorcé (e) - Veuf (ve) – Séparé(e)

| NOM et PRENOM des enfants à charge | Date de naissance | Etablissement scolaire, université ou profession | Boursier | |
|---------------------------------------|-------------------|---|----------|-----|
| | | | OUI | NON |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

A le
Signature du demandeurA le
Visa du Chef d'établissement

RESERVE A LA DSDEN

| Nombre d'enfants | RFR |
|---------------------|-----|
| | |

 FAVORABLE DEFAVORABLE RESERVE