

RESERVE A LA FAMILLE

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE :

Je reconnais avoir eu connaissance des modalités et certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts.

Date et signature :

Empty box for date and signature.

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (loi n°068-690 du 31 juillet 1968, article 22).
La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers nominatifs et aux libertés s'applique aux réponses données dans ce formulaire.
Elle vous garantit à vous et à l'enfant pour lequel est faite la demande un droit d'accès et de rectification pour les données la concernant auprès du service académique dans lequel la demande est envoyée.

RESERVE A L'ETABLISSEMENT

VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Date :
Signature et cachet de l'établissement

Large empty box for the school head's visa.

BOURSES NATIONALES DE LYCEE - VERIFICATION DE RESSOURCES - Année Scolaire 2020/2021

A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT :

DATE de dépôt du dossier dans l'établissement (IMPÉRATIF) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<input type="checkbox"/> Rétablissement (Situation antérieure à préciser) ➔	<input type="checkbox"/> TRANSFERT	<input type="checkbox"/> DANS /	<input type="checkbox"/> HORS Département
<input type="checkbox"/> Redoublement	<input type="checkbox"/> Autre diplôme	Vérification de ressources : <input type="checkbox"/> avec <input type="checkbox"/> sans	
<input type="checkbox"/> Situation à revoir (demandée par la plate-forme des bourses)	<input type="checkbox"/> Changement d'orientation		
	<input type="checkbox"/> Changement de responsable légal/situation familiale		

NDM ET PRENDM DE L'ÉLÈVE : Sexe : Féminin Masculin

N° INE IMPÉRATIF : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

L'enfant est-il placé en foyer ou en famille d'accueil <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	L'élève est-il titulaire d'un Baccalauréat d'enseignement Général, Technologique ou Professionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, date d'obtention :
	Est-il titulaire d'un diplôme autre que le DNB ou le Bac : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lequel et date d'obtention :

Nom/adresse :	Établissement d'ORIGINE :	Nom/adresse :	Établissement d'ACCUEIL :
N° code établissement (RNE) :		N° code établissement (RNE) :	
MEF - spécialité d'origine :		MEF - spécialité d'accueil :	
Date fin scolarité :		Régime scolaire :	
Date cessation de paiement :			

A COMPLETER PAR LA FAMILLE :

NDM et Prénom du représentant légal : Date naissance élève : Nationalité :

Situation familiale : célibataire concubin(e) marié(e) passé(e) veuf(ve) séparé(e) ou divorcé(e) depuis le :

Adresse : CP-Ville :

RESERVÉ A LA D.S.O.E.N. D'ORIGINE

Redoublant : OUI NON

Primes perçues : P.Équipement Bourse au mérite

AVIS DE M. LE DIRECTEUR ACADEMIQUE : Avis favorable au transfert sous réserve de vérification de ressources PAU le

RESERVÉ A LA D.S.O.E.N. D'ACCUEIL

Nombre d'enfants : | | | | |

Ressources : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

