



*A retourner à l'établissement*

## DEMANDE DE RETRAIT DU DOSSIER SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

Nom et prénom de l'élève : ..... ..... Classe : .....	Date de radiation demandée : ...../...../.....
--	--

### INFORMATIONS SUR LE DEPART

Motif du départ	
-----------------	--

### POURSUITE DES ETUDES

Pays	
Ville	
Etablissement de destination	
Régime	<input type="checkbox"/> Education nationale <input type="checkbox"/> AEFE <input type="checkbox"/> hors AEFE
Classe :	Filière :

Adresse personnelle	
e-mail	

Nom du responsable 1 : .....      Nom du responsable 2 : .....

Date : ...../...../.....      Date : ...../...../.....

Signature :      Signature :