

A retourner à l'établissement

DEMANDE DE RETRAIT DU DOSSIER SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

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 :