MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

CELLULE DE PLANIFICATION
ET DE STATISTIQUES

ACADEMIE D'ENSEIGNEMENT DE ……..

NOUVEAUX

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple Un But Une Foi

ANNEE SCOLAIRE
200... – 200....

TIMBRE FISCAL

FORMULAIRE DE DEMANDE

DE ☐ **REORIENTATION**
☐ **TRANSFERT**
☐ **REGULARISATION** – ☐ **Pour Omission** / ☐ **Pour Rectification**

POUR NOUVEAUX ADMIS AU DEF [*Mettre une croix dans la case correspondante*]

I - Renseignements généraux concernant l'élève

Numéro Matricule : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom (s) : ……..…….…….…….. NOM : …….……..…
Date et lieu de naissance : …….……...…..…… **Sexe :** ☐M ☐F
Ecole Fondamentale de : …….…… N° de Place : ……..…
Centre d'Examen de : ……. CAP de : …….……..……

II – Pour Rectification

Prénom (s) : ……..…….…….…….. NOM : …….……..…
Date et lieu de naissance : …….……...…..…… **Sexe :** ☐M ☐F
Ecole Fondamentale de : …….…… N° de Place : ……..…
Centre d'Examen de : ……. CAP de : …….……..……

III – Orientation reçue

Nom de l'établissement : ..... **Sigle :** .....

Série/Filière : ☐10èLettres ☐10èSciences ☐ Administration ☐ Industrie ☐TE ☐TI ☐ TGC

Cycle : ☐ BT ☐ CAP . **Académie d'Enseignement de :** .....

IV – Orientation sollicitée (Réorientation, Transfert ou Omission)

Nom de l'établissement : ..... **Sigle :** .....

Série/Filière : ☐10èLettres ☐10èSciences ☐ Administration ☐ Industrie ☐TE ☐TI ☐ TGC

Cycle : ☐ BT ☐ CAP . **Académie d'Enseignement de :** .....

V – Justifications de la demande

Motif (s) : .....
Liste des pièces jointes (si besoin) : .....

Signature exigée du Parent ou Tuteur Fait à ……..…….. le ……..…….. 200…
(suivie des Prénoms et Nom) **Signature de l'élève**

LE DIRECTEUR D'ACADEMIE **Avis :**
[Date, cachet et signature]