MINISTERE DE L'EDUCATION, DE
L'ALPHABETISATION ET DES LANGUES NATIONALES

CELLULE DE PLANIFICATION
ET DE STATISTIQUE

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple Un But Une Foi

NOUVEAUX

ANNEE SCOLAIRE
20..... – 20.....

ACADEMIE D'ENSEIGNEMENT DE .....

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 : ..... à ..... **Sexe :** ☐M ☐F
Ecole Fondamentale de : ..... N° de Place : .....
Centre d'Examen de : ..... CAP de : .....

II – Pour Rectification [*Ne mentionner que les références correctes*]

Prénom (s) : ..... NOM : .....
Date et lieu de naissance : ..... **Sexe :** ☐M ☐F
Ecole Fondamentale de : ..... N° de Place : .....
Centre d'Examen de : ..... CAP de : .....
Filiation de l'élève : Prénoms du père : ..... Prénoms et Nom de la mère : .....
Année CFEPCEF : ..... Moyenne Stricte : ..... sur 20. Nationalité : .....

III – Orientation reçue

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

Série/Filière : ☐10èLettres ☐10èSciences ☐ Admin. ☐AgroPast. ☐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 ☐Admin. ☐ AgroPast. ☐ 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 ..... 20.....
(suivie des Prénoms et Nom) **Signature de l'élève**

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