



DEMANDE DE CHANGEMENT

- D'ENSEIGNANT**
- DE PRATIQUE OU D'INSTRUMENT**

Formulaire à remettre au SERVICE SCOLARITÉ uniquement :

Date de la demande : _____ / _____ / _____

NOM / Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ CP/Ville : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

! A faire compléter lors d'un entretien avec les enseignants ! :

	Disciplines	Enseignants	Niveau	Avis de l'enseignant (favorable ou défavorable)	Signature
Pratique actuelle					
Pratique souhaitée					

Motif du changement :

Avis de la direction : _____

NB : La réponse vous sera notifiée par courrier