IMPRIMÉ DE TRANSFERT / VERIFICATION DE RESSOURCES

☐ Transfert	Dans le département	☐	Hors département	☐
☐ Vérification de ressources	Oui	☐	Non	☐
Motif de la vérification de ressources :				
Redoublement	☐	Changement d'orientation	☐	Changement de
		ou de cycle	☐	représentant légal
			☐	Demande du SAB
			☐	Rétablissement ou
			☐	baisse de revenus

Renseignements concernant l'élève (partie grisée à remplir par l'établissement d'origine)

N° INE (obligatoire) :

Nom-Prénom du Boursier :

Fille

Garçon

Date de naissance :

2022/2023	Etablissement d'origine	2023/2024	Etablissement d'accueil
	Code RNE :		Code RNE :
	Libellé :		Libellé :
	Ville et département :		Ville et département :
	Classe :		Classe :
	Date de sortie :		Date d'arrivée :

Renseignements concernant le foyer de l'élève

Situation familiale (rayer la mention inutile) : Célibataire – Marié(e) - Pacsé(e) – Concubinage – Divorcé (e) / séparé(e) – Veuf(ve)

Mère

Père

autre à préciser

Conjoint(e) ou concubin(e)

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Adresse :

Adresse :

Code postal : Ville

Code postal : Ville

Nom et prénom des enfants à charge	Date de naissance	Etablissement scolaire, université ou profession

A le

Signature du demandeur :

A le

Visa du chef d'établissement :

RESERVÉ A LA DSDEN

Nombre d'enfants	
RFR	

Document à retourner au service académique des bourses
(avant le 19/10/2023) par l'établissement d'origine accompagné
des pièces complémentaires nécessaires à l'étude du dossier