

DIRECTION

DE L'ORIENTATION ET DES BOURSES

04 B.P. 906 ABIDJAN 04 / Tél. : 20 21 20 68  
Fax : 20 21 20 79 / E-mail : [dobinfo@yahoo.fr](mailto:dobinfo@yahoo.fr)  
Site Web : [www.mendob-ci.org](http://www.mendob-ci.org)

**DEMANDE D'AFFECTATION  
EN CLASSE DE SIXIEME**

Année Scolaire : 2019-2020

**NB : Le remplissage de la fiche de vœux est obligatoire mais ne remplace pas l'affectation en ligne.**

**VOIR CONSIGNES AU VERSO AVANT REMPLISSAGE**

**I- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

**Cadre réservé à l'IEPP**

DRENET/DDENET :

IEPP : ..... Code IEPP: ..... N° de Table :

Centre d'Examen : ..... Code Centre : .....

**Cadre réservé au Directeur de l'école**

Matricule de l'élève:

Ecole d'origine : ..... Code Ecole : .....

Nom : ..... Prénoms: .....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de Naissance : .....

Nationalité : ..... Genre<sup>1</sup> : Fille  Garçon

**Cadres réservés exclusivement aux Parents d'Elèves**

Statut de l'élève { - Orphelin(e)<sup>1</sup> : Oui  Non  Si oui, préciser : Père  Mère   
- Handicapé(e)<sup>1</sup> : Oui  Non  Si Oui, préciser : Non Voyant  Mal Voyant  Mal Entendant  Moteur

**II- IDENTIFICATION DES PARENTS**

PARENTS	NOM ET PRENOMS	NOMBRE D'ENFANTS	SECTEURS D'ACTIVITES (Public ou Privé)	PROFESSION/ EMPLOI	CATEGORIE ET GRADE	FONCTION	STRUCTURE
Père							
Mère							
Tuteur Légal <sup>2</sup>							

1. Mettre une croix dans la case correspondante 2. Renseigner la troisième ligne si l'enfant est orphelin et pris en charge par un tuteur légal

**III- VŒUX D'ÉTABLISSEMENTS** (Vous devez choisir par ordre de préférence trois (03) établissements différents)

- .....
- .....
- .....

**IV- LIEU DE RESIDENCE**

	Commune/Sous-Préfecture <sup>3</sup>	Quartier/Village <sup>3</sup>
<b>Père</b>		
<b>Mère</b>		
<b>Tuteur</b>		
<b>Elève</b>		

3. Rayer la mention inutile. Concernant le quartier, être le plus précis possible (Exemple: Commune de **Yopougon**; Quartier: **Niangon sud à gauche, Terminus 27**)

Nom et prénoms du Parent ou du Tuteur précédés de la mention « Lu et approuvé » Date et Signature Contact Obligatoire	Le Directeur de l'école (Nom, prénoms, date, Signature et Cachet)	L'IEPP, Chef de Circonscription (Nom, prénoms, date, signature et cachet)
---	--	--