

Nom de l'établissement *	
Adresse électronique de l'établissement	
UAI de l'établissement (075XXXXX)	

1. NATURE DU CHANGEMENT LIÉ À L'ENSEIGNEMENT (la sélection multiple est possible)

<input type="checkbox"/> Objet de l'enseignement
<input type="checkbox"/> Diplômes ou emplois auxquels les élèves sont préparés
<input type="checkbox"/> Horaires et disciplines pour les préparations aux diplômes de l'enseignement technique

2. INFORMATIONS A FOURNIR PAR LA PERSONNE QUI EFFECTUE LA DÉCLARATION DE CHANGEMENT

Nature du déclarant *	<input type="checkbox"/> En votre nom propre <input type="checkbox"/> Au nom de la personne morale
Partie à remplir si vous réalisez cette déclaration en votre nom propre (personne physique)	
Civilité du déclarant *	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom du déclarant *	
Prénom du déclarant *	
Numéro de téléphone du déclarant *	
Partie à remplir si vous réalisez cette déclaration au nom d'une personne morale (entreprise, association)	
Nom de la personne morale* Indiquer la dénomination exacte de celle-ci	
Code postal du siège social	
Commune du siège social	
Numéro et voie du siège social	
SIRET Si la personne morale dispose déjà d'un SIRET, merci de le renseigner dans la case ci-contre	
Nouveaux statuts associatifs Le cas échéant	Document(s) joint(s) au dossier <input type="checkbox"/>
IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE LA PERSONNE MORALE	
Civilité du représentant légal de la personne morale *	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom du représentant légal de la personne morale *	
Prénom du représentant légal de la personne morale *	
Numéro de téléphone du représentant légal de la personne morale *	

3. INFORMATIONS LIÉES À L'ENSEIGNEMENT

Partie à remplir si le changement porte sur l'objet de l'enseignement

Objet de l'enseignement * Il doit être conforme à l'article L.122-1-1 du code de l'éducation si au moins un élève est dans le champ de l'instruction obligatoire	
Age minimal des élèves accueillis *	
Age maximal des élèves accueillis *	
Type d'enseignement dispensé * Sélection multiple possible	<input type="checkbox"/> Enseignement général (1er et/ou 2nd degrés) <input type="checkbox"/> Enseignement technologique ou professionnel
Horaires et disciplines pour l'enseignement technologique ou professionnel * Si l'établissement prépare à des diplômes de l'enseignement technologique ou professionnel	

Partie à remplir si le changement porte sur les diplômes ou emplois auxquels les élèves sont préparés

Description des nouveaux diplômes ou emplois préparés * Lister les diplômes et/ou emplois concernés par le changement	
---	--

Partie à remplir si le changement porte sur les horaires et disciplines pour l'enseignement technologique ou professionnel

Horaires et disciplines pour l'enseignement technologique ou professionnel * Si l'établissement prépare à des diplômes de l'enseignement technologique ou professionnel	
---	--

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés ci-dessus *

Signature

Date de la signature

JJ

MM

AAAA

NB : Le déclarant est libre de joindre toute pièce complémentaire qu'il juge utile.

Afin de permettre l'examen de votre déclaration d'ouverture, je vous remercie de bien vouloir compléter le formulaire suivant et de le retourner soit par courriel à l'adresse **privehorscontrat@ac-paris.fr** soit par courrier à l'adresse :

Division de la vie de l'élève
Bureau DVE3 – Privé hors contrat
12, boulevard d'Indochine
CS 40 049
75933 Paris Cedex 19

Par ailleurs, je vous rappelle **toute pièce transmise doit être en langue française (art. L.111-1 du code des relations entre le public et l'administration)**. Ainsi, je vous remercie de faire traduire tout document en langue étrangère par un traducteur agréé : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F12956>