



RÉGION ACADÉMIQUE



DEMANDE D'INSCRIPTION
A LA SESSION DE REMPLACEMENT 2019
DIPLÔME NATIONAL DU BREVET

SERIE :

- (1) **Générale**
- (1) **Professionnelle**

Je soussigné(e) Nom -prénom (du candidat) :

.....
.....

Né(e) le

Adresse complète :

.....
.....
.....

Centre d'examen :

Numéro de matricule à relever sur la convocation du candidat :

Déclare n'avoir pas pu répondre à ma convocation à la session normale pour le motif suivant :

.....
.....
.....
.....

et demande à Monsieur le Recteur de l'Académie de La Réunion l'autorisation d'être inscrit aux épreuves de remplacement de septembre 2019.

Ci-joint, les pièces constitutives du dossier, à savoir :

- ma convocation aux épreuves de la session de juin,
- le justificatif d'absence,
- si l'empêchement est motivé par une raison de santé, un certificat délivré par un médecin concourant à l'exercice de tâches médico-scolaires
- notification d'aménagement d'examen (uniquement les candidats concernés).

Fait à, le 2019

Avis du chef d'établissement
Chef de centre

Signature du candidat

LES DEMANDES D'INSCRIPTION DOIVENT ÊTRE ADRESSÉES AU RECTORAT DEC - BUREAU DNB

A) DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS FIXÉE AU 28 JUIN 2019

(1) cocher la case correspondante