



DIRECTION REGIONALE DE L'ALIMENTATION,  
DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORET  
D'Auvergne-Rhône-Alpes  
SERVICE REGIONAL DE LA FORMATION ET DU  
DEVELOPPEMENT

## ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE D'ABSENCE DE DISPOSITIF FLE\*

\* FLE : Français langue étrangère

Nous, soussigné \_\_\_\_\_,

Responsables légaux de l'apprenant(e) :

- Civilité (Mme/M) : \_\_\_\_\_
- NOM : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_

Primo-arrivant et/ou bénéficiant d'un accompagnement spécifique pour l'acquisition du français (UPE2A, FLE...),

souhaitons l'inscrire en formation initiale scolaire dans l'établissement suivant :

- Nom établissement : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_
- Classe demandée : \_\_\_\_\_

**Cet établissement ne dispose ni de dispositif d'accompagnement spécifique pour l'acquisition du Français, ni de personnel habilité FLE.**

Cette demande d'entrée est donc **soumise à avis de la DRAAF après consultation de l'établissement d'accueil visé**, qui étudiera les besoins éducatifs particuliers au regard de l'organisation de l'établissement et des objectifs pédagogiques.

**Nous attestons avoir été informés de la situation et souhaitons malgré cette information faire la demande d'entrée en formation, sans accompagnement FLE.**

Nous transmettons dès maintenant **tout document permettant à l'établissement d'accueil visé et la DRAAF de connaître les besoins éducatifs particuliers identifiés** (dont une **attestation officielle de niveau de français**).

Nous sommes informés que nous pouvons dès maintenant **engager les démarches nécessaires pour un accompagnement FLE par une structure externe** à l'établissement d'accueil visé et mettrons en contact l'établissement et la structure pour une bonne coordination des apprentissages.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature des responsables légaux