

**DIRECTION GENERALE DE L'ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE**  
**SERVICE DES EQUIVALENCES**

Références du service	Adresse de l'établissement
N° de téléphone de l'établissement :	
N° Fase:	
Date d'envoi au service :	
Nom et prénom de l'élève :	
Lieu et date de naissance :	Nationalité :
Pays de scolarité :	
Année dans laquelle il est envisagé d'inscrire l'élève :	
Inscription en 3 <sup>ème</sup> professionnelle sur base de l'art. 11, § 2, 3° ?      OUI – NON	
<b>Composition du dossier:</b>	