

** Mentions obligatoires*

Informations générales

Ce formulaire permet à une école secondaire d'introduire une **demande d'équivalence** de diplôme étranger pour un élève.

Pour des raisons d'efficacité de traitement, il est recommandé de privilégier l'envoi du dossier accompagné du formulaire **par mail** à l'adresse suivante : equi.partiel@cfwb.be

Le dossier peut être envoyé par courrier ou déposé sur place (via rendez-vous) à l'adresse suivante :

Service des équivalences DGEO - Rue Adolphe Lavallée, 1 - 1080 BRUXELLES

Documents à joindre

- La **preuve de paiement** des frais administratifs
- La copie de la **carte d'identité** ou du passeport ou de l'extrait d'acte de naissance
- Les bulletins / **documents scolaires**, légalisés et traduits (si requis)

Identification de l'école

N° FASE* :

Nom* :

Personne de contact au sein de l'école

Nom et prénom* :

Numéro de téléphone* :

Identification de l'élève

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Nationalité du système scolaire* :

Année d'études et orientation envisagée* :

Date d'inscription dans l'école* :

Parcours scolaire de l'élève :

3^e année la plus récente* :

Année la plus récente* :

2^e année la plus récente* :

Signature

NOM et prénom* :

Signature* :

Date* :