

DOSSIER D'AFFECTATION POST 2^{NDE} PROFESSIONNELLE VERS UNE 1^{RE} PROFESSIONNELLE

Ce dossier doit être utilisé exclusivement pour les élèves originaires d'un établissement privé ou issus d'un autre département dans l'académie ou hors académie dans le cadre d'une montée pédagogique

Élève originaire de l'académie de Créteil : dossier à retourner à l'établissement d'origine pour le2017 délai de rigueur.

Élève emménageant dans l'académie de Créteil : Le dossier est à retourner à la DSDEN du département sollicité sur l'académie pour le 30 mai 2017 délai de rigueur.

Post 2^{nde} professionnelle vers une 1^{re} professionnelle - AFFELNET Lycée

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

- Public*
- Privé*
- Privé hors contrat*

Cachet de l'établissement

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Numéro d'identification :

NOM :

Prénom(s) :

Classe de l'élève :

Division :

Code spécialité⁽¹⁾ :

Né(e) le : Sexe :

NOM du représentant légal de l'élève :

Prénom du représentant légal de l'élève :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Tél :

En cas de déménagement à venir : future adresse (avec justificatifs du lieu et de la date d'emménagement) :

(1) Pour les doublants de voie professionnelle

* Cocher la case correspondant

PHOTOCOPIES À JOINDRE AU DOSSIER

- un justificatif de domicile (**hors facture téléphonique**)
- du livret de famille ou d'un extrait d'acte de naissance de l'élève.
- des derniers bulletins trimestriels de l'année en cours (2016-17)
- du jugement de garde de l'enfant en cas de séparation des parents

REEMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom Prénom INE

VOEUX	4 VŒUX MAXIMUM À HIÉRARCHISER			
	Spécialité de 1 ^{re} professionnelle	Établissement demandé		Code vœu A remplir par l'administration
		Nom	Commune	
1	0/...../...../.....
2	0/...../...../.....
3	0/...../...../.....
4	0/...../...../.....

Je m'engage à accepter toute affectation correspondant à l'un des vœux exprimés ci-dessus et à m'inscrire dans l'établissement **dans les délais impartis mentionnés sur la notification d'affectation que je recevrai en juin.**

Le/...../2017

Signature de l'élève :

Signature du responsable légal de l'élève :

À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

ÉLÈVES ISSUS DE 2^{NDE} PROFESSIONNELLE

Spécialité :

LV1 :

LV2 :

Observations médicales particulières : Oui Non

Si oui, transmettre la fiche renseignements médicaux au médecin conseil technique du IA-DASEN de la DSDEN concernée.

NOTES ARRONDIES DE L'ÉLÈVE (notes sur 20)

(exemples : entre 10,1 et 10,4 mettre 10, entre 10,5 et 10,9 mettre 11)

Français/Histoire-géo	_ _	Mathématiques/Sciences	_ _
Langue vivante 1	_ _	EPS	_ _