

**DOSSIER « PASSERELLE » TOUS NIVEAUX
VOIE PRO ↔ VOIE GT**

26-2

Dossier à utiliser pour les demandes de passerelles de **NOVEMBRE 2016 à MARS 2017**
en dehors du calendrier des procédures d'affectation

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE			
Nom :		Prénom(s) :	
Date de naissance :/...../.....		Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Téléphone fixe :		Portable :	
Courriel :@.....			
Classe actuelle* :			
*Préciser la formation préparée (niveau, série du bac, nature du diplôme, spécialité ou champ professionnels...)			
VŒUX DE L'ÉLÈVE			
Formation envisagée		Établissement - Ville	
Date :/...../.....			
Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :			
ACTIONS MISES EN PLACE ET DEMARCHES DE L'ÉLÈVE			
Réalisées dans le cadre de la préparation de la Passerelle			
Nature*	Lieu	Dates	Observations
*stage passerelle, tutorat, stage d'observation en milieu professionnel, visites....			
POSITIONNEMENT			
Demande de positionnement pédagogique de l'équipe pédagogique de l'établissement d'origine <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Demande de positionnement réglementaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Résultats du positionnement pédagogique par l'équipe pédagogique d'accueil <input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Non validé <input type="checkbox"/> A approfondir (préciser)		Demande de positionnement réglementaire <input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Non validé <input type="checkbox"/> A approfondir (préciser)	
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL

L'avis doit permettre d'apprécier l'opportunité de la démarche et sa pertinence eu égard aux compétences de l'élève et aux exigences attendues dans la formation envisagée

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

Date :...../...../.....

Nom et signature du professeur principal :

AVIS DU CONSEILLER D'ORIENTATION PSYCHOLOGUE

L'avis doit permettre d'apprécier la pertinence et la cohérence de la démarche eu égard aux motivations exprimées par l'élève ainsi que la faisabilité de cette orientation

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

Date :...../...../.....

Nom et signature du COP :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Très favorable

Favorable

Réservé

Motivation si l'avis est réservé :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :...../...../.....

Nom et signature du chef d'établissement
ou de son représentant :



AVIS DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Points forts :

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

Points à renforcer :

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

Préconisations pédagogiques : (A mettre en œuvre pour faciliter l'adaptation de l'élève dans la formation envisagée)

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

Le cas échéant, dates des période(s) de formation en milieu professionnel :

Très favorable

Favorable

Réservé

Motivation avis réservé

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

Date :...../...../.....

Cachet de l'établissement

Signature du chef d'établissement
ou de son représentant :

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

DECISION

Partie réservée à la DSDEN du département d'origine

Favorable

Défavorable

Motivation du refus :

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

Date :...../...../.....

L'IA-DASEN par délégation du recteur :