

**LES NOUVEAUX VŒUX DOIVENT ETRE EN COHERENCE AVEC LA DECISION D'ORIENTATION DE FIN DE 3<sup>E</sup>**

**IDENTIFICATION DE L'ELEVE**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ...../...../..... Fille  Garçon

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

Etablissement actuel : .....

Classe actuelle\* : .....

\*Préciser la formation préparée (niveau, série du bac, nature du diplôme, spécialité ou champ professionnels...)

**VŒUX DE L'ELEVE**

Vœu	FORMATION ENVISAGEE	ETABLISSEMENT - VILLE
1		
2		

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

Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :

**AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL (TUTEUR)**

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 PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE DU SECOND DEGRE**

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 PSY-EN :

**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 :

**DECISION**

Partie réservée à la DSDEN du département d'origine

Favorable

Défavorable\*

\*Motif(s) du refus : .....

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

Signature de l'IA-DASEN par délégation du recteur ou de son représentant :