

DOSSIER « PASSERELLE »

- EN COURS D'ANNEE** : A TRANSMETTRE AUX IEN-IO ENTRE NOVEMBRE ET AVRIL
 DANS LE CADRE DE LA CAMPAGNE D'AFFECTATION : A TRANSMETTRE A LA DIVEL/DESCO AVANT
LE 16 MAI (HORS 2^{DE} GT VERS 1^{RE} Pro)

17-4

Documents à joindre obligatoirement (copie) :

- Bulletins scolaires des 2 dernières années
 Diplôme pour les élèves déjà titulaires du CAP
 Fiche de saisie des vœux dans Affelnet-Lycée, le cas échéant

Cachet de l'établissement d'origine

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénom(s) :
 Date de naissance :/...../.....
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Téléphone fixe : Portable :
 Courriel :@.....
 Niveau actuel et spécialité :

VŒUX DE L'ÉLÈVE

Vœu	Formation envisagée	Établissement - Ville
1		
2		
3		
4		

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

Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :

ACTIONS MISES EN PLACE ET DEMARCHES DE L'ÉLÈVE EN AMONT
réalisées dans le cadre de la préparation de la passerelle

Nature*	Lieu	Dates	Observations

*stage passerelle, tutorat, stage d'observation en milieu professionnel, visites....

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'ACCUEIL DU STAGE PASSERELLE

Favorable

Réserve

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

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

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

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Favorable

Réserve

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

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 :/...../.....

Le DASEN par délégation du recteur ou son représentant :

POSITIONNEMENT REGLEMENTAIRE lorsqu'il est obligatoire (passerelles montantes en voie professionnelle)
Partie réservée au corps d'inspection (cf. fiche 17-5)

Demande faite le :/...../.....

Retour le :/...../.....

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