

## DOSSIER DE CANDIDATURE D'ORIENTATION A L'ENTREE AU LYCEE (1CAP2, 2DE PRO, 2DE GT)

Les nouveaux vœux doivent etre en coherence avec la decision d'orientation de fin de  $3^{\text{e}}$ 

| IDENTIFICATION DE L'ELEVE                                 |  |                                |          |  |  |
|---|--|--------------------------------|----------|--|--|
| Nom :   |  |                                |          |  |  |
| Prénd   | om(s) :  |                                |          |  |  |
| Date de naissance :/                                      |  | Fille □                        | Garçon □ |  |  |
| Adresse:  |  |                                |          |  |  |
|   |  |                                |          |  |  |
|   |  |                                |          |  |  |
| Code postal :   |  |                                |          |  |  |
| Commune:  |  |                                |          |  |  |
| Télép   | hone fixe : Po   | rtable :                       |          |  |  |
| Courr   | iel:@@   |                                |          |  |  |
| Etabli  | ssement actuel :   |                                |          |  |  |
|   |  |                                |          |  |  |
| Class   | e actuelle* :  |                                |          |  |  |
|   |  |                                |          |  |  |
| *Précise  | r la formation préparée (niveau, série du bac, nature du diplôme, spéc | alité ou champ professionnels) |          |  |  |
|   | <b>V</b> ŒUX DE L'ELE  | /E                             |          |  |  |
| Vœu   | FORMATION ENVISAGEE  | ETABLISSEMENT                  | - VILLE  |  |  |
| 1   |  |                                |          |  |  |
|   |  |                                |          |  |  |
| 2   |  |                                |          |  |  |
| Date :  | :  |                                |          |  |  |
|   |  |                                |          |  |  |
| Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur : |  |                                |          |  |  |
| Oignature des representants regaux ou de releve 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 |
| attoritates dans la formation orivisages   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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<br>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'établissemen | t ou de son représentant :                        |           |  |  |  |
|   |   |           |  |  |  |
|   |   |           |  |  |  |
| DECISION                                |   |           |  |  |  |
| Partia récorvée à                       |   |           |  |  |  |
|   | la DSDEN du département d'origine                 | orable*   |  |  |  |
| ☐ Favorable                             | la DSDEN du département d'origine                 | orable*   |  |  |  |
|   | la DSDEN du département d'origine                 | orable*   |  |  |  |
| ☐ Favorable                             | la DSDEN du département d'origine                 | orable*   |  |  |  |
| ☐ Favorable                             | la DSDEN du département d'origine                 | orable*   |  |  |  |
| ☐ Favorable  *Motif(s) du refus :       | la DSDEN du département d'origine ☐ <b>Défav</b>  |           |  |  |  |
| ☐ Favorable                             | la DSDEN du département d'origine  Défav          |           |  |  |  |
| □ Favorable  *Motif(s) du refus :       | la DSDEN du département d'origine  Défav          |           |  |  |  |
| □ Favorable  *Motif(s) du refus :       | la DSDEN du département d'origine  ☐ <b>Défav</b> |           |  |  |  |
| □ Favorable  *Motif(s) du refus :       | la DSDEN du département d'origine  ☐ <b>Défav</b> |           |  |  |  |
| □ Favorable  *Motif(s) du refus :       | la DSDEN du département d'origine  ☐ <b>Défav</b> |           |  |  |  |
| *Motif(s) du refus :                    | la DSDEN du département d'origine  ☐ <b>Défav</b> |           |  |  |  |
| *Motif(s) du refus :                    | la DSDEN du département d'origine  Défav          |           |  |  |  |
| *Motif(s) du refus :                    | la DSDEN du département d'origine  Défav          |           |  |  |  |