

POUR LES ELEVES SOUHAITANT CHANGER D'ETABLISSEMENT

DOSSIER D'AFFECTATION fin de 1ère

Tale GT (envoi DSDEN)

Cachet de l'établissement

N° d'immatriculation de l'établissement :

A - IDENTITE DE L'ELEVE (à remplir par la personne responsable ou coller l'étiquette)

Nom - Prénom _____ N° identifiant _____
(à remplir par l'établissement)

Sexe : M F Né(e) le _____

Classe : _____ Série : _____ Spécialité _____

Nom et adresse des représentants légaux : _____
_____ ☎ : _____

B – CURSUS SCOLAIRE

Classe(s) redoublée(s) : 2de générale et technologique 1ère Série : Spécialité :

C - AFFECTATION DEMANDEE (ne reporter que les vœux pour un établissement public)

CHOIX POSSIBLES	VOEU n° 1	VOEU n° 2	VOEU n° 3
Terminale	Série : _____ Option ou spécialité : _____	Série : _____ Option ou spécialité : _____	Série : _____ Option ou spécialité : _____
Autres solutions	Préciser : _____	Préciser : _____	Préciser : _____
Établissement Souhaité			
Date : _____			
Signature des responsables légaux ou du candidat majeur : _____			
Décision de la commission d'affectation	<input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Non Admis	<input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Non Admis	<input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Non Admis
Signature du président de la commission			

Éléments médicaux joints : oui non

JOINDRE : - LES BULLETINS SCOLAIRES (2nde GT et 1^{ère})

- LETTRE DE MOTIVATION DE L'ELEVE

- DEMANDE D'ASSOULPISSEMENT DE LA CARTE SCOLAIRE ET JUSTIFICATIFS

RETOUR DU DOSSIER A LA DSDEN – Bureau Scolarité – pour le VENDREDI 08 JUIN 2018 DERNIER DELAI