



Fiche de préparation à la saisie des vœux  
**AFFECTATION Post 2<sup>nd</sup>e GT ou 2<sup>nd</sup>e spécifique**

Rentrée scolaire 2018

**IDENTITE ELEVE :**

**SCOLARITE 2017-2018 :**

<p>Nom : ..... Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ..../...../..... Filles <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/></p> <p>Nom et prénom du représentant légal : .....</p> <p>Téléphone du représentant légal : .....</p> <p>Adresse actuelle.....</p> <p>Adresse à la rentrée 2018 : .....</p> <p>Commentaire : (adresse non connue pour la rentrée/conditions particulières)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Redoublement : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Classe suivie en 2017-2018 : .....</p> <p>Langue vivante 1 : .....</p> <p>Langue vivante 2 : .....</p> <p><b><u>ETABLISSEMENT D'ORIGINE : à remplir par l'établissement d'origine</u></b></p> <p>Nom : ..... Cachet : .....</p> <p>Ville : .....</p> <p>Pays : .....</p> <p><b><u>DECISION D'ORIENTATION :</u></b></p> <p>.....</p>
---	--

**NOTES DE L'ELEVE (MOYENNES) :**

Français	Mathématiques	Langue vivante 1	Langue vivante 2	Physique-chimie	Histoire-géographie	SVT	Education phys. et sportive



DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE :

NOM ..... PRENOM .....

VŒUX DE DOUBLEMENT DANS LA VOIE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE OU SPECIFIQUE			Réservé à l'administration
VOEUX	Nom et coordonnées des établissements souhaités	Enseignements d'exploration souhaités	Code vœu
N°1		1 : 2 : 3 (si deux enseignements technologiques) :	
N°2		1 : 2 : 3 (si deux enseignements technologiques) :	
N°3		1 : 2 : 3 (si deux enseignements technologiques) :	
N°4		1 : 2 : 3 (si deux enseignements technologiques) :	
N°5		1 : 2 : 3 (si deux enseignements technologiques) :	
N°6		1 : 2 : 3 (si deux enseignements technologiques) :	

Demande d'internat :             OUI             NON

Certaines informations de ce dossier nécessaires à la préparation de l'affectation, assistée par ordinateur, seront utilisées dans le cadre d'un traitement informatique. Le droit d'accès prévu par la loi du 6 janvier 1978 pourra être exercé auprès de l'établissement d'origine ou auprès de l'Inspection académique.



<b>VŒUX D’AFFECTATION EN 1<sup>ère</sup> GENERALE ET TECHNOLOGIQUE OU SPECIFIQUE</b>			<b>Réservé à l’administration</b>
<b>VOEUX</b>	<b>Nom et coordonnées des établissements souhaités</b>	<b>SERIE</b>	<b>Code vœu</b>
<b>N°1</b>			
<b>N°2</b>			
<b>N°3</b>			
<b>N°4</b>			

Demande d'internat :             OUI             NON



DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE :

NOM ..... PRENOM : .....

VŒUX DE REORIENTATION DANS LA VOIE PROFESSIONNELLE (2 <sup>nd</sup> e Pro-1 <sup>ère</sup> Pro- 1 <sup>ère</sup> année CAP 2 ans )			Réservé à l'administration
VOEUX	Nom et coordonnées des établissements souhaités	Formation et spécialité	Code vœu
N°1			
N°2			
N°3			
N°4			
N°5			
N°6			

Demande d'internat :       OUI       NON

Avis du Chef d'établissement :