***RENTREE***

***SCOLAIRE 2020***



Dossier de candidature pour l’entrée en

**2nde GT ou spécifique, 2nde professionnelle, 1re année de CAP**

**1re professionnelle, 1re technologique**

***Dossier à destination des élèves scolarisés en lycée***

**ANNEXE 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CADRE A** | **Etablissement d’origine**  **(numéro et cachet)** | **Classe d’origine**  ***(indiquer la spécialité ou la série)***  🞎 2nde professionnelle …………………………………………………  🞎 1re professionnelle …………………………………………………..  🞎 Terminale CAP …………………………………………………..…….  🞎 2nde GT ou spécifique ……………………………………………….  🞎 1re Générale : …………………………………………………………..  🞎 1re Technologique : …………………………………………………  🞎 Autre (*préciser*) : …………..*…………………………………………......* | **Décision d’orientation (après 2nde GT)**   * 1re générale * 1re technologique :   □ STI2D □ STMG □ STL □ ST2S □ STD2A □ STHR □ STAV □ S2TMD |
| **Langues vivantes suivies**  LV 1 : ………………………… LV 2 : …………………………….. |
| **Zone géographique de résidence**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE B** | **Identifiant National Elève (N° INE) : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ |**  Nom …………………………………………………………………………………………………………………… Prénom ……………………………………………………………………………………..  Date de naissance \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Sexe F / M Adresse …………………..…………………..…………………………………………………….………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….………………  ………………………………………..…………….… Code Postal \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Ville ……………………………………………….………………………………………………………………  *En cas de déménagement, nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre pièces justificatives) ……………………………..…………………………..…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………………….……..………*  Nom et qualité du 1er représentant légal ………………………………………………………….………………………………..……………………………………………………………………  Tel \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ Courriel ………………….………………………………@..........................................................  Nom et qualité du 2e représentant légal …………………………………………………………………………………...……….……………………………………………………………………  Tel \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ Courriel ………………….………………………………@.......................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Demande d’admission de l’élève et de sa famille** | | | | | | | | | | | | |
|  | **VOEU** | **CODE VŒU**  **(Administration)** | | **FORMATION DEMANDÉE** | | | **ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ**  **(Nom et ville)** | | | | **AVIS *(Administration)***  ***Les avis du chef d’établissement d’origine ne peuvent être saisis que pour les élèves issus d’une formation professionnelle (ou MLDS et FSE) qui sont candidats à une 1ère professionnelle ou une 1ère technologique*** | | |
| **CADRE C** | **1** |  | |  | | |  | | | | 🞎 MONTANT PRO 🞎 TRES FAVORABLE 🞎 FAM.MET TRES FAV.  🞎 MSPECETAB 🞎 FAVORABLE 🞎 FAM.MET FAVOR.  🞎 MCHAMPETAB 🞎 RÉSERVÉ 🞎 FAM.MET RÉSERVÉ | | |
| Apprentissage : oui - non | | | Internat : oui - non | | | |
| **2** |  | |  | | |  | | | | 🞎 MONTANT PRO 🞎 TRES FAVORABLE 🞎 FAM.MET TRES FAV.  🞎 MSPECETAB 🞎 FAVORABLE 🞎 FAM.MET FAVOR.  🞎 MCHAMPETAB 🞎 RÉSERVÉ 🞎 FAM.MET RÉSERVÉ | | |
| Apprentissage : oui - non | | | Internat : oui - non | | | |
| **3** |  | |  | | |  | | | | 🞎 MONTANT PRO 🞎 TRES FAVORABLE 🞎 FAM.MET TRES FAV.  🞎 MSPECETAB 🞎 FAVORABLE 🞎 FAM.MET FAVOR.  🞎 MCHAMPETAB 🞎 RÉSERVÉ 🞎 FAM.MET RÉSERVÉ | | |
| Apprentissage : oui - non | | | Internat : oui - non | | | |
| **4** |  | |  | | |  | | | | 🞎 MONTANT PRO 🞎 TRES FAVORABLE 🞎 FAM.MET TRES FAV.  🞎 MSPECETAB 🞎 FAVORABLE 🞎 FAM.MET FAVOR.  🞎 MCHAMPETAB 🞎 RÉSERVÉ 🞎 FAM.MET RÉSERVÉ | | |
| Apprentissage : oui - non | | | Internat : oui - non | | | |
| **5** |  | |  | | |  | | | | 🞎 MONTANT PRO 🞎 TRES FAVORABLE 🞎 FAM.MET TRES FAV.  🞎 MSPECETAB 🞎 FAVORABLE 🞎 FAM.MET FAVOR.  🞎 MCHAMPETAB 🞎 RÉSERVÉ 🞎 FAM.MET RÉSERVÉ | | |
| Apprentissage : oui - non | | | Internat : oui - non | | | |
| **Demande de priorité** *(indicatif) :* ⭘ Médical (joindre dossier) ⭘ Sportif de haut niveau | | | | | | | | | |  | | |
| A ………………………………………… le ……... / ……... / 2020 **Signature du représentant légal ou de l’élève majeur :** | | | | | | | | | | | | |
| **Disciplines (année en cours)** | | | | | | | | | | | | | |
| **CADRE D** | **Français** | |  | **Mathématiques** |  | **LV1** | |  | **Ph-Chimie** |  | | **Enseignement prof.**  *(Elèves de la voie pro uniquement)* |  |
| **SVT** | |  | **EPS** |  | **LV2** | |  | **Hist-Géo** |  | |  |  |

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit aux élèves et à leur représentant légal un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de la DSDEN dont ils relèvent. Ce droit ne concerne pas les vœux d'affectation après la date de dépôt des dossiers.