RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE-
FRANCHE-COMTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE N°27

Année scolaire **2022-2023**

DEMANDE D'AFFECTATION

HORS PROCÉDURE INFORMATISÉE

POUR LES DEMANDES PASSERELLES NE RELEVANT PAS D'AFFELNET-LYCEE

- ❑ **Élève inscrit en 2de professionnelle ou 1re Professionnelle demandant une 1re générale (*)**
- ❑ **Élève inscrit en 2de professionnelle demandant une terminale CAP**
- ❑ **Élève inscrit en 2de professionnelle demandant une 2de GT (sans DO 2de GT en fin de 3e) (*)**
- ❑ **Élève inscrit en terminale CAP demandant une 1re générale ou 1re technologique (*)**
- ❑ **Élève inscrit en terminale CAP demandant une 2de professionnelle ou 1re année de CAP**
- ❑ **Élève inscrit en terminale générale ou technologique demandant une 1re professionnelle**

La demande d'affectation des situations signalées par un (*) doit être complétée de la fiche pédagogique du protocole de positionnement ci-joint (dans ce cas, la fiche pédagogique se substitue au verso de ce dossier).

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : …….. Date de naissance : ……

Prénom : …… Nom des représentants légaux : ……

G ❑ F ❑ ……

Adresse : ……

……

N° Téléphone : …… Courriel : ……

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Nom de l'établissement : ……

Formation fréquentée : ……

Spécialité/Fam. de métiers, série : ……

Redoublant : OUI ❑ NON ❑

Langue vivante A : …… Langue vivante B : ……

FORMATION SOUHAITÉE

Vœu n°	Formation demandée	Série, spécialité / famille de métiers demandée	Établissement demandé
1			
2			
3			
4			

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Synthèse sur la motivation de l'élève, la pertinence du projet au regard de ses capacités et ses compétences. Avis sur les chances de réussite de l'élève.

❑ ***Avis favorable*** ❑ ***Avis défavorable***

Date : *Qualité et signature :*

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ

Synthèse sur la motivation de l'élève, la pertinence du projet au regard de ses capacités et ses compétences. Avis sur les chances de réussite de l'élève et les modalités d'accompagnement à mettre en œuvre.

❑ ***Avis favorable*** ❑ ***Avis défavorable***

Date : *Qualité et signature :*

NB : Un avis favorable ne garantit pas une affectation dans la formation souhaitée. Celle-ci est fonction des places disponibles et des priorités académiques.

À ……le …… Vu et transmis, le chef
Signature des représentants légaux, d'établissement d'origine

Demande à retourner à la Direction des services départementaux de l'éducation nationale concernée
(Côte d'Or : affectationpost3@ac-dijon.fr – Nièvre : ori58@ac-dijon.fr – Saône et Loire : de71.affectation@ac-dijon.fr – Yonne : affectation-lycee89@ac-dijon.fr) ou par courrier, ***accompagnée des 3 bulletins scolaires de l'année en cours, de la décision de passage, d'une lettre de motivation de l'élève, et selon les cas, de la fiche pédagogique, avant le 23 juin 2023.***