

DEMANDE D'AFFECTION EN :

JUIN 2026



- 1<sup>RE</sup> PROFESSIONNELLE, 1<sup>RE</sup> BMA
- 1<sup>RE</sup> TECHNOLOGIQUE ST2S, STI2D, STD2A, STL, STMG, STHR, STAV, S2TMD
- RÉORIENTATION EN 2<sup>DE</sup> GT (OU MAINTIEN), 2<sup>DE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> ANNÉE DE CAP, 1<sup>RE</sup> ANNA3

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

- POUR LES ÉLÈVES DE :
- 2<sup>NDE</sup> (GT ET PRO) VERS VŒUX DE RÉORIENTATION (OU MAINTIEN), 1<sup>RE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> TECHNO
  - 1<sup>RE</sup> ANNÉE DE CAP VERS VŒUX DE RÉORIENTATION UNIQUEMENT
  - TERM CAP VERS VŒUX DE 1<sup>RE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> BMA
  - 1<sup>RE</sup> (GT ET PRO) VERS VŒUX DE 1<sup>RE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> TECHNO
  - MLDS, APPRENTIS ET CNED

DÉPARTEMENT \_\_\_\_\_ UAI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

À COMPLÉTER PAR LA FAMILLE À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

N° IDENTIFIANT DE L'ÉLÈVE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

G  F  DATE DE NAISSANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMS DES REPRESENTANTS LÉGAUX \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL | | | | | | | | VILLE \_\_\_\_\_

OBLIGATOIRE : TÉLÉPHONE (PORTABLE OU AUTRE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COURRIEL \_\_\_\_\_

**ORIGINE SCOLAIRE**

2<sup>DE</sup> GT

2<sup>DE</sup> PRO – Spécialité \_\_\_\_\_

1<sup>RE</sup> CAP(A) – Spécialité \_\_\_\_\_

TCAP(A) – Spécialité \_\_\_\_\_

1<sup>RE</sup> G

1<sup>RE</sup> T – Série \_\_\_\_\_

1<sup>RE</sup> PRO – Spécialité \_\_\_\_\_

**SITUATION ACTUELLE**

MLDS (APF)  CNED

APPRENTI(E)

ZONE GEOGRAPHIQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CAS MÉDICAL  OUI  NON

*Attention : la décision d'orientation doit être favorable et conforme à la formation demandée.*

**TRÈS IMPORTANT : EN CAS DE CHANGEMENT DE RÉSIDENCE PRÉVU D'ICI LA RENTRÉE SCOLAIRE, INDIQUEZ ICI LA NOUVELLE ADRESSE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Poursuites d'études envisagées

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

N° VŒU CODE VŒU	INTITULÉ DE LA FORMATION - SÉRIE, SPÉCIALITÉ PROFESSIONNELLE OU ENSEIGNEMENT DEMANDÉ	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ ET VILLE	Vœu apprentissage *  (Uniquement pour les vœux de 1 <sup>RE</sup> année de CAP ou de 2 <sup>DE</sup> pro)	Vœu dérogatoire**  (Uniquement pour les vœux de 2 <sup>DE</sup> GT)	AVIS DU CONSEIL DE CLASSE ET DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT <b>UNIQUEMENT POUR :</b> - TCAP vers 1 <sup>RE</sup> pro - TCAP vers BMA - 2 <sup>DE</sup> PRO Famille de métiers vers 1 <sup>RE</sup> PRO		
					TF	FA	RE
1.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
2.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
3.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
4.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
5.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
6.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
7.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
8.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
9.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			
10.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			

L'affectation des élèves est subordonnée au nombre de places, fixé chaque année dans les différentes sections. Le fait d'être candidat n'entraîne pas automatiquement l'admission dans la section envisagée.

\* Le vœu de formation vers l'apprentissage constitue un vœu de recensement. La liste des candidats souhaitant poursuivre leur formation (1<sup>RE</sup> année de CAP ou 2<sup>DE</sup> pro) sous statut d'apprenti sera transmise aux CFA concernés pour un accompagnement. Ce vœu de recensement pour une formation en apprentissage vaut autorisation de transmission des données nominatives des candidats aux CFA concernés.

TF : TRÈS FAVORABLE  
FA : FAVORABLE  
RE : RÉSERVÉ

Date et signature de l'élève majeur  
ou des représentants légaux :

\*\*en cas de vœu dérogatoire pour une entrée en 2de gt, veuillez à constituer une demande de dérogation (cf. annexe 1B)

## À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

- **Élèves de 2<sup>de</sup> GT et 1<sup>re</sup> GT** : saisir les notes de l'enseignement général et NN dans enseignements technologiques et/ou professionnels.
- **Élèves de TCAP et de 2<sup>de</sup> PRO** : saisir les disciplines et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1<sup>re</sup> PRO** : saisir les notes de l'année en cours ou celles obtenues à l'examen pour les titulaires du CAP. Saisir NN dans les disciplines non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1<sup>re</sup> année de CAP** : saisir les notes de l'année en cours et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Doublants de 1<sup>re</sup> dans même spécialité/même série et même établissement** : saisir uniquement français et maths, et NN dans les autres disciplines.

DISCIPLINES	FRANÇAIS	MATHS	LVA	SVT	PHYSIQUE CHIMIE	EPS	LVB	HISTOIRE GEO	ENSEIGNEMENTS TECHNOLOGIQUES ET/OU PROFESSIONNELS
<b>A REPORTER OBLIGATOIREMENT :</b> MOYENNE ANNUELLE (deux décimales après le point. ex : 10.05)									

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*Signature du chef d'établissement :*