

CADRE A	Etablissement d'origine (Code UAI et cachet)	Classe d'origine (Indiquer la spécialité ou la série)	Décision d'orientation en fin de 2 nd e GT
		<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} professionnelle <input type="checkbox"/> Terminale CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT ou spécifique <input type="checkbox"/> 1 ^{re} Générale : <input type="checkbox"/> 1 ^{re} Technologique : <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} technologique : <input type="checkbox"/> S2TMD <input type="checkbox"/> ST2S <input type="checkbox"/> STAV <input type="checkbox"/> STD2A <input type="checkbox"/> STHR <input type="checkbox"/> STI2D <input type="checkbox"/> STL <input type="checkbox"/> STMG
		Langues vivantes suivies LV A : LV B :	
		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 les pièces justificatives demandées par la DSDEN d'accueil) :
	1 ^{er} représentant légal (nom-prénom) : 2 ^e représentant légal (nom-prénom) :
Tel : Tel :	
Courriel : Courriel :	

Demande d'admission de l'élève et de sa famille

VOEU	CODE VCEU (Administration)	FORMATION DEMANDÉE	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ (Nom et ville)	AVIS (Administration) <small>Les avis du chef d'établissement d'origine ne peuvent être saisis que pour l'élève issu d'une formation professionnelle (ou MLDS et FSE) qui est candidat à une 1^{re} professionnelle ou une 1^{re} technologique</small>
CADRE C	1	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> MONTANT PRO <input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> MSPECETAB <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> MCHAMPETAB <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	2	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> MONTANT PRO <input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> MSPECETAB <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> MCHAMPETAB <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	3	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> MONTANT PRO <input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> MSPECETAB <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> MCHAMPETAB <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	4	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> MONTANT PRO <input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> MSPECETAB <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> MCHAMPETAB <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	5	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> MONTANT PRO <input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> MSPECETAB <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> MCHAMPETAB <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
Demande de priorité (indicatif) : <input type="radio"/> Médical (joindre le dossier) <input type="radio"/> Sportif de haut niveau				
Fait à le / / 2021			Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :	

Disciplines (année en cours)

CADRE D	Français	Mathématiques	LVA	Physique-Chimie	Enseignement professionnel <small>(Élèves de la voie professionnelle uniquement)</small>
	SVT	EPS	LVB	Histoire-Géographie	

DEMANDE DE DEROGATION (A renseigner uniquement en cas de vœu pour une 2nde GT dans un lycée public hors secteur)

CADRE E	Vœux concernés									Motif(s) de la demande	Pièces justificatives à joindre
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
										Article D211-11 du code de l'Éducation : « lorsque les demandes de dérogation excèdent les possibilités d'accueil, l'ordre de priorité de celles-ci est arrêté par le directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale. » sur la base des motifs suivants :	
										Elève souffrant d'un handicap	Décision de la commission des droits et de l'autonomie
										Elève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement	Certificat médical
										Elève boursier	Notification de bourse 2020-2021 + Avis d'imposition 2020 de la famille ou de chacun des parents
										Elève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement	Certificat de scolarité
										Domicile situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité	Justificatif de domicile
										Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier	En fonction des vœux exprimés ci-dessus
										Autre : développer le ou les motifs et joindre éventuellement les pièces justificatives	

Fait à le / / 2021

Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :