

- Tour principal
 Tour suivant

Nom établissement d'origine : _____

IDENTIFICATION

INE :	Nom :	Prénom :
Né(e) le : __ / __ / ____	Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
Nom et adresse du parent représentant légal :		
Fixe :	Port :	E-mail :
Classe origine :		
Redoublant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Classe Euro : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
LV1 :		LV2 :
Observations médicales particulières	Oui ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	⁽¹⁾ Si oui, se rapprocher du chef d'établissement d'origine pour renseigner le dossier médical

EVALUATION DE L'ELEVE (à remplir en cas de saisie manuelle)

1/ Bilans périodiques (moyenne des évaluations converties pour l'année en cours) :

Moyenne supérieure ou égale à 15/20: **16 pts** (niveau 4 : objectifs dépassés) De 5 à 9.99/20 : **8 pts** (objectifs partiellement atteints)

De 10 à 14.99/20 : **13 pts** (niveau 3 : objectifs atteints) Inférieure à 5/20 : **3 pts** (niveau 1 : non atteints)

Français	Mathématique	Hist-Geo En. Moral et civique	LVA	LVB	EPS	Arts plastiques	Education musicale	SVT	Physique - chimie	Techno Découverte

2/ Bilans de fin de cycle 4 : compétences du socle (50, 40, 25 ou 10 selon le niveau d'acquisition)

Comprendre s'exprimer en utilisant										
	La langue française à l'écrit et à l'oral	Une langue étrangère et, le cas échéant, une langue régionale (ou une deuxième langue étrangère)	Les langues mathématiques, scientifiques et informatiques	Les langages des arts et du corps	Les méthodes et outils pour apprendre	La formation de la personne et du citoyen	Les systèmes naturels et les systèmes techniques	Les représentations du monde et de l'activité humaine		
Nombre de points correspondants au niveau de maîtrise										

DECISION D'ORIENTATION

- 2nde générale et technologique 2nde professionnelle 1^{ère} année de CAP

INE :

Nom :

Prénom :

VŒUX EN ACADÉMIE

					A remplir par le chef d'établissement d'origine	
	Cochez une seule case par vœu	Statut apprentis (Cochez si oui)	Spécialité Familles de métiers	Établissement demandé	Code vœux	Avis du chef d'établissement (Voie prof.)
1	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
2	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
3	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
4	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
5	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
6	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
7	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
8	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
9	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
10	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GT (1) <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} STHR	<input type="checkbox"/>			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé

(1) Préciser obligatoirement l'enseignement optionnel dans la colonne « spécialité », seulement lorsque celui-ci porte sur l'enseignement de spécialité « création et culture design ».

IMPORTANT : l'affectation est effective quand le candidat la confirme en s'inscrivant auprès de l'établissement d'accueil dans les délais figurant sur la notification d'affectation. Sans cette confirmation, la place sera proposée à un autre élève. Je m'engage à accepter toute affectation correspondant à l'un des vœux exprimés ci-dessus et à m'inscrire dans l'établissement dans les délais impartis mentionnés sur la notification d'affectation que je recevrai à l'issue du tour informatisé Affelnet.

Date : __/__/____

Signature des représentants légaux :

INE :

Nom :

Prénom :

DEMANDE DE DEROGATION EN 2nde GT**Les demandes de dérogation sont satisfaites dans la seule limite de la capacité d'accueil des établissements**

Pour une demande de scolarisation en 2nde GT dans un lycée hors zone de rattachement, vous devez compléter ce tableau et suivre les procédures indiquées :

<input type="checkbox"/> L'élève souffrant de handicap	La famille doit se rapprocher du chef d'établissement d'origine afin de constituer le dossier
<input type="checkbox"/> L'élève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé	
<input type="checkbox"/> L'élève bénéficiaire d'une bourse au mérite et sur critères sociaux	Pièces justificatives à transmettre au chef d'établissement d'origine
<input type="checkbox"/> L'élève ayant un frère ou une sœur scolarisé(e) dans l'établissement demandé à la rentrée	
<input type="checkbox"/> L'élève dont le domicile, en limite de secteur, est proche de l'établissement souhaité	
<input type="checkbox"/> L'élève qui doit suivre un parcours scolaire particulier	

Date : ___ / ___ / ____

Signature des représentants légaux :

VŒUX HORS ACADÉMIE (facultatif)

				A remplir par le chef d'établissement d'origine		
	Cochez une seule case par vœu	Statut apprentis (Cochez si oui)	Spécialités Familles de métiers	Établissements demandés	Code vœux	Avis du chef d'établissement
1	<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e STHR	<input type="checkbox"/>			///	
2	<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e STHR	<input type="checkbox"/>			///	
3	<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e STHR	<input type="checkbox"/>			///	
4	<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e STHR	<input type="checkbox"/>			///	
5	<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e STHR	<input type="checkbox"/>			///	

Date : ___ / ___ / ____

Signature des représentants légaux :

TELE-INSCRIPTION

Dès réception de l'avis d'affectation, vous devrez donner votre réponse sur un site de « télé-inscription », afin de réserver la place attribuée.

A cet effet, des informations complémentaires vous seront données par le chef d'établissement d'origine.

Pour compléter ce dossier, consultez en ligne le guide ONISEP-CTM « Après la 3^{ème} ».

N'hésitez pas à vous faire aider par le professeur principal et le Psychologue de l'éducation nationale.

Les données collectées font l'objet d'un traitement automatisé dénommé Affelnet-Lycée. Le résultat de ce traitement permet de préparer les travaux de la commission d'affectation et la décision d'affectation de l'inspecteur d'académie - directeur académique des services de l'éducation nationale.

L'algorithme permet d'apparier chacun des vœux d'affectation formulés par les élèves avec l'offre de formation en fonction de la capacité d'accueil. L'élève classe ses vœux par ordre de préférence. Pour chacun de ses vœux, l'élève est classé en fonction des critères de priorités définis par l'académie de l'établissement demandé. Si l'élève est admissible dans plusieurs vœux, la décision finale d'affectation porte sur le vœu préféré.

Le ministère de l'éducation nationale est responsable de l'application Affelnet-lycée pour son développement et le recteur d'académie pour la valorisation de ses paramètres.

Conformément à l'arrêté du 17 juillet 2017 portant création par le ministère de l'éducation nationale d'un traitement automatisé de données à caractère personnel dénommé, le traitement Affelnet-Lycée a pour finalité de faciliter la gestion de l'affectation des élèves et apprentis en classes de seconde et première professionnelles, générales et technologiques et en première année de certificat d'aptitude professionnelle (CAP) par le biais d'un algorithme. Elle a également une finalité statistique.

Les personnes habilitées de l'établissement fréquenté, ou du CIO fréquenté le cas échéant, des établissements demandés, des services gestionnaires de l'affectation de la direction des services départementaux de l'éducation nationale et du rectorat, sont les destinataires de ces données. Les personnes habilitées de la direction de l'évaluation, de la prospective et de la performance, de la direction générale de l'enseignement scolaire du ministère de l'éducation nationale et de la direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques du ministère chargé du travail sont destinataires des données à des fins statistiques.

Les droits d'accès, de rectification, d'opposition pour des motifs légitimes et de définir des directives relatives au sort des données à caractère personnel après la mort s'exercent auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale, représentant du ministère de l'éducation nationale.

Une réclamation concernant l'exercice de ces droits peut être introduite auprès de la commission nationale de l'informatique et des libertés.

*Le caractère obligatoire des réponses est signalé par le signe *. A défaut de réponse, l'information ne sera pas valorisée pour l'affectation.*

Les informations recueillies sont conservées dans une base active pendant une durée d'un an, puis sont versées dans une base d'archives pour une durée d'un an supplémentaire, sauf dans l'hypothèse où un recours administratif ou contentieux serait formé, nécessitant leur conservation jusqu'à l'issue de la procédure.

Coordonnées du délégué à la protection des données au ministère de l'éducation nationale : Monsieur Gilles Braun - 110 rue de Grenelle 75007 Paris

sdcd