

Nom établissement d'origine : \_\_\_\_\_

A retourner par le chef d'établissement au SAIO draio@region-academique-martinique.fr **pour le MARDI 30 MAI 2023**

Joindre obligatoirement :

- Les bulletins des 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année scolaire en cours
- La fiche récapitulative des vœux de l'élève

### IDENTIFICATION

INE :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Fille

Garçon

Nom et adresse du parent représentant légal :

Fixe :

Port :

E-mail :

Classe origine :

Redoublant : Oui  Non

LV1 :

LV2 :

Observations médicales particulières

Oui<sup>(1)</sup>

Non

<sup>(1)</sup>Si oui, se rapprocher du chef d'établissement d'origine pour renseigner le dossier médical

### AFFECTATION ENVISAGEE

N° du vœu	Formation envisagée	Établissement
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**STAGES EFFECTUES (A REMPLIR PAR LA /LE PROFESSEUR.E PRINCIPAL.E)**

Type de stage	Durée	Domaine professionnel	Evaluation

**AVIS DE LA/DU PSYCHOLOGUE**

<input type="checkbox"/> Très favorable	<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Réservé
<b>Date et signature</b>		

**ELEMENTS D'APPRECIATION (à remplir par LA/LE PROFESSEUR.E PRINCIPAL.E)**

Compétences	A consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent
Ponctualité				
Autonomie dans la démarche scolaire, emploi du temps, matériel, devoirs ...				
Adaptation au groupe				
Respect des autres				
Respect du règlement intérieur				
Persévérance dans l'effort				
Mobilité : utilisation des transports				
Prise d'initiative				
Prise de responsabilité				

**Avis de l'équipe pédagogique du collège**

Professeur principal	Chef d'établissement d'origine

**Décision de la commission académique :**

<input type="checkbox"/> Candidature retenue
<input type="checkbox"/> Candidature non retenue
Président de la commission : ..... Date et signature : .....