

# Recueil des vœux Terminale CAP

## Demande d'admission en 1ère professionnelle

- Tour principal  
 Tour suivant 1  
 Tour suivant 2

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

### IDENTIFICATION

INE :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Fille

Garçon

Nom et adresse du parent représentant légal :

Fixe :

Port :

E-mail :

Diplôme préparé (scolarité en cours) :

Redoublant : Oui  Non

Langue étudiée :

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

### NOTES DE L'ÉLÈVE (à remplir en cas de saisie manuelle)

Reporter la moyenne sur 20 de l'année en cours

Français	Mathématique	LVA	LVB	Physique-chimie	Enseignement professionnel*	Arts plastiques	Education musicale	SVT	EPS	Hist-Geo EMC

\* Discipline à renseigner uniquement pour les élèves de voie professionnelle  
Pour les éventuelles matières sans note, mentionner « NN »

INE :

Nom :

Prénom :

## VCEU DE L'ÉLÈVE

		A remplir par le chef d'établissement d'origine		
	VOEUX	Établissement demandé	Codes vœux (à remplir par l'établissement)	Avis du chef d'établissement (Voie prof.)
1			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
2			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
3			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
4			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
5			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
6			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
7			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
8			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
9			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé
10			9/7/2/____/____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature des représentants légaux :

**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.