

Recueil des vœux 2^{de} professionnelle familles de métiers

Demande d'admission en 1^{ère} professionnelle dont la spécialité fait suite à une famille de métiers

- 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 :

2^{pro} famille de métiers en cours :

Redoublant : Oui Non

Langue étudiée :

Observations médicales particulières

Oui⁽¹⁾

Non

⁽¹⁾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 :

VŒU DE L'ÉLÈVE

A remplir par le chef d'établissement d'origine

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

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.