

IDENTITE ELEVE :

SCOLARITE 2020-2021 :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Fille Garçon

Nom et prénom du représentant légal 1 :

Adresse du représentant légal 1 :

Téléphone du représentant légal 1 :

Nom et prénom du représentant légal 2 :

Adresse du représentant légal 2 :

Téléphone du représentant légal 2 :

Adresse actuelle :

Réside chez le (les) représentant(s) légal (légaux) : 1 2 *Cochez la ou les case(s) correspondante(s)*

Adresse à la rentrée 2021 :

Résidera chez le (les) représentant(s) légal (légaux) : 1 2 *Cochez la ou les case(s) correspondante(s)*

Commentaire : *(adresse non connue pour la rentrée/conditions particulières, lien de parenté avec le représentant légal en France...)*

Redoublement : oui non

Classe suivie en 2020-2021 :

Langue vivante 1 :

Langue vivante 2 :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE : à remplir par l'établissement d'origine

Nom :

Commune :

Pays :

DECISION(S) D'ORIENTATION(S) :

Cochez la (ou les) case(s) correspondante(s)

2^{de} générale et technologique ou 2^{de} à régime spécifique

2^{de} professionnelle vers un Baccalauréat Professionnel en 3 ans

1^{re} année de CAP

Evaluations de l'élève :

1- Evaluation des composantes du socle commun

	Maîtrise insuffisante	Maîtrise fragile	Maîtrise satisfaisante	Très bonne maîtrise
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 l'activité humaine				
Comprendre, s'exprimer en utilisant la langue française à l'écrit et à l'oral				
Comprendre, s'exprimer en utilisant une langue étrangère et, le cas échéant, une langue régionale (ou une deuxième langue étrangère)				
Comprendre, s'exprimer en utilisant les langages mathématiques, scientifiques et informatiques				
Comprendre, s'exprimer en utilisant les langages des arts et du corps				

2- Evaluation par discipline : reporter les évaluations disciplinaires rapportées à une échelle de 3 à 16 points (comme expliqué dans l'annexe 3)

Français	Maths	Histoire/Géographie - EMC	LV1	LV2	EPS	Arts plastiques	Education musicale	SVT	Physique, chimie	Technologie

NOM :

PRENOM :

VOEUX DU CANDIDAT A CLASSER PAR ORDRE DE PREFERENCE					Réservé à l'administration
RANG DU VOEU	Type de formation	FORMATION DEMANDEE		Etablissement demandé	Code vœu
		Vers la 2 ^{de} GT : enseignement optionnel, le cas échéant Vers la voie professionnelle : famille de métiers / spécialité			
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :
	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année de CAP		Internat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Vers la voie professionnelle ¹ : S <input type="checkbox"/> ou A <input type="checkbox"/>	Nom : Commune :

¹ Vers la voie professionnelle, sous statut scolaire –S– ou sous statut d'apprenti –A– IMPORTANT : Une demande sous statut d'apprenti nécessite de trouver un employeur pour signer un contrat d'apprentissage et de contacter directement un centre de formation d'apprentis.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :