

**DOSSIER A RETOURNER A LA DRAIO (DIJON) AVANT LE 24 MAI 2024 (VŒUX DE 1<sup>RE</sup>)**  
**OU A LA DSDEN AVANT LE 21 MAI 2024 (VŒUX DE 2<sup>DE</sup> GT, 2<sup>DE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> CAP)**

**À REMPLIR PAR LA FAMILLE**

INE :  
 NOM - Prénom de l'élève :  
 Sexe :  F  M Né(e) le :  
 NOM des représentants légaux :  
  
 Qualité :  Père  Mère  Tuteur  
 Téléphone : @ :  
 Adresse :  
 Code postal : Ville :  
  
**ÉTABLISSEMENT ACTUEL**  
 Nom :  
 Adresse :  
 Téléphone : @ :

**SITUATION ACTUELLE :**

- DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION INITIALE (RECURRENT)**  
 **HANDICAP OU CONTRE INDICATION MÉDICALE** limitant effectivement les possibilités d'orientation dans la voie professionnelle (joindre un avis du médecin sous pli cacheté)

**ORIGINE SCOLAIRE :**

- 2<sup>de</sup> GT  
 2<sup>de</sup> PRO(A) – spé/fam : .....  
 1<sup>re</sup> CAP(A) – spécialité : .....  
 TCAP(A) – spécialité : .....  
 1<sup>re</sup> G ou T – précisez : .....  
 1<sup>re</sup> PRO – spécialité : .....  
 Autre – précisez : .....

**POURSUITE D'ETUDES ENVISAGEES**

VŒUX - 1 <sup>RE</sup> PRO, 1 <sup>RE</sup> BMA, 1 <sup>RE</sup> TECHNOLOGIQUE - 2 <sup>DE</sup> GT, 2 <sup>DE</sup> PRO, 1 <sup>RE</sup> ANNEE DE CAP (REORIENTATION)	ÉTABLISSEMENT DEMANDE	CODE VŒUX	Avis du conseil de classe et du chef d'établissement		
			Uniquement**		
			TF	FA	RE
VŒU 1 ..... apprentissage * <input type="checkbox"/>	.....	.....			
VŒU 2 ..... apprentissage * <input type="checkbox"/>	.....	.....			
VŒU 3 ..... apprentissage * <input type="checkbox"/>	.....	.....			
VŒU 4 ..... apprentissage * <input type="checkbox"/>	.....	.....			

\* Le vœu de formation vers l'apprentissage constitue un vœu de recensement. La liste des candidats souhaitant poursuivre leur formation (1<sup>re</sup> année de CAP ou 2<sup>de</sup> pro) sous statut d'apprenti sera transmise aux CFA concernés pour un accompagnement Ce vœu de recensement pour une formation en apprentissage vaut autorisation de transmission des données nominatives des candidates aux CFA concernés.

À ....., le .....

Signature des représentants légaux :

TF : très favorable

FA : favorable

RE : réservé

\*\* TCAP vers 1<sup>re</sup> pro ou BMA / 2<sup>de</sup> pro fam. de métiers vers 1<sup>re</sup> pro

**EXPRESSION DE LA MOTIVATION DE L'ÉLÈVE**

## À REMPLIR PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT ET L'EQUIPE EDUCATIVE

Parcours de l'élève : description succincte permettant de saisir la pertinence et la légitimité des orientations formulées

## A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE (SI POSSIBLE)

- **Élèves de 2<sup>de</sup> GT et 1<sup>re</sup> G/T** : saisir les notes de l'enseignement général (notes de l'année en cours) et NN dans enseignements technologiques et/ou professionnels.
- **Élèves de TCAP et de 2<sup>de</sup> PRO** : saisir les disciplines et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1<sup>re</sup> PRO** : saisir les notes de l'année en cours ou celles obtenues à l'examen pour les titulaires du CAP. Saisir NN dans les disciplines non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1<sup>re</sup> année de CAP** : saisir les notes de l'année en cours.

DISCIPLINES	FRANÇAIS	MATHS	LVA	SVT	PHYSIQUE CHIMIE	EPS	LVB	HISTOIRE GEO	ENSEIGNEMENTS TECHNOLOGIQUES ET/OU PROFESSIONNELS
<b>A REPORTER OBLIGATOIREMENT :</b> MOYENNE ANNUELLE (deux décimales après le point. ex : 10.05)									

Date :  
Signature du chef d'établissement :

### PIECES A JOINDRE SELON LA SITUATION

#### POUR DES VŒUX VERS LA 1<sup>RE</sup> PRO, BMA, TECHNO :

- BULLETINS SCOLAIRES
- NOTES A L'EXAMEN POUR LES TITULAIRES DU CAP
- TOUT DOCUMENT ATTESTANT DES COMPETENCES ET PERMETTANT UNE APPRECIATION DES CANDIDATURES

À ADRESSER A : DRAIO (SITE DE DIJON)  
2G RUE DU GENERAL DELABORDE  
21000 DIJON

A : [ce.draio@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr](mailto:ce.draio@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr)

- AVIS MEDICAL SOUS PLI CACHETE A ADRESSER AU SERVICE MEDICO SOCIAL DU RECTORAT DE DIJON  
OU A : [ce.sms@ac-dijon.fr](mailto:ce.sms@ac-dijon.fr)

#### POUR DES VŒUX VERS LA 2<sup>DE</sup> GT, PRO OU 1<sup>RE</sup> ANNEE DE CAP :

ADRESSER LE DOSSIER COMPLET A LA DSDEN DU DEPARTEMENT CONCERNE (Côte d'Or [preaffelnet21@ac-dijon.fr](mailto:preaffelnet21@ac-dijon.fr); Nièvre [ori58@ac-dijon.fr](mailto:ori58@ac-dijon.fr); Saône et Loire [de71.affectation@ac-dijon.fr](mailto:de71.affectation@ac-dijon.fr); Yonne [affectation-lycee89@ac-dijon.fr](mailto:affectation-lycee89@ac-dijon.fr)

### DECISION DE LA COMMISSION PRE-AFFELNET

#### NOTE ATTRIBUÉE

/20

#### BONUS

A ....., le .....

L' Adjoint du DRAIO,