

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## À LA COMMISSION PRÉ-AFFELNET

– JUIN 2024 –

**DOSSIER A RETOURNER À LA DSDEN DU DEPARTEMENT DE LA DEMANDE 1  
AVANT LE 21 MAI 2024**

### À REMPLIR PAR LA FAMILLE

INE RNIE: \_\_\_\_\_

NOM - Prénom de l'élève \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M Né(e) le \_\_\_\_\_

NOM – Prénom du représentant légal (ou des représentants légaux)  
\_\_\_\_\_

Qualité :  Père  Mère  Tuteur

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse de la famille \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### ÉTABLISSEMENT

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mel : \_\_\_\_\_

#### SITUATION ACTUELLE

SITUATION DE HANDICAP limitant effectivement les possibilités d'orientation dans la voie professionnelle (joindre un avis du médecin sous pli cacheté)

CONTRE INDICATION MEDICALE limitant effectivement les possibilités d'orientation dans la voie professionnelle (joindre un avis du médecin sous pli cacheté)

#### LANGUES VIVANTES ÉTUDIÉES :

LV1 \_\_\_\_\_

LV2 \_\_\_\_\_

**CLASSE** (3<sup>E</sup> GENERALE, SEGPA, PRÉPA-METIERS, ULIS) : \_\_\_\_\_

### DEMANDE DE LA FAMILLE

2 <sup>DE</sup> PRO OU 1 <sup>E</sup> ANNÉE DE CAP	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ	CODE VOEUX
<b>DEMANDE 1</b> <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> PRO <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> année de CAP Spécialité professionnelle ou famille de métiers _____	_____ _____	_____ _____
<b>DEMANDE 2</b> <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> PRO <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> année de CAP Spécialité professionnelle ou famille de métiers _____	_____ _____	_____ _____
<b>DEMANDE 3</b> <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> PRO <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> année de CAP Spécialité professionnelle ou famille de métiers _____	_____ _____	_____ _____

À ..... le ..... Signature du responsable légal :

### EXPRESSION DE LA MOTIVATION DE L'ÉLÈVE

## AVIS MOTIVÉ DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT ET DE L'ÉQUIPE ÉDUCATIVE

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature du chef d'établissement et cachet de l'établissement

## PARCOURS DE L'ÉLÈVE

Description succincte du parcours de l'élève (classe, stages, diplômes éventuellement validés comme CFG, DELF...) permettant de saisir la pertinence et la légitimité des orientations formulées

## PIÈCES À JOINDRE SELON LA SITUATION

- DONNÉES DU LSU : COMPÉTENCES DU SOCLE ET BILANS PÉRIODIQUES
- TOUT DOCUMENT ATTESTANT DES COMPÉTENCES ET PERMETTANT UNE APPRÉCIATION DES CANDIDATURES
- AVIS MÉDICAL SOUS PLI CACHETÉ

## DÉCISION DE LA COMMISSION PRÉ-AFFELNET

## ÉLÈVE INTÉGRÉ DANS AFFELNET

- OUI  
 NON

Points :

Bonus :

À ..... le .....  
L'IA - DASEN,

Adresses mail des DSDEN :

- DSDEN de la Côte-d'Or : preaffelnet21@ac-dijon.fr
- DSDEN de la Nièvre : ori58@ac-dijon.fr
- DSDEN de la Saône-et-Loire : de71.affectation@ac-dijon.fr
- DSDEN de l'Yonne : affectation-lycee89@ac-dijon.fr