

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^E GENERALE, SEGPA, PRÉPA-METIERS, ULIS) : _____

DEMANDE DE LA FAMILLE

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