NOM ET CACHET de l’établissement d’origine

**Annexe 6 : DOSSIER DE CANDIDATURE**

**ELEVES ACTUELLEMENT SCOLARISES EN LYCEE**

**Rentrée 2020-2021**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU CANDIDAT**  |
| N° IDENTIFIANT NATIONAL ÉLÈVE (INE) : /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/NOM : …………………………………………………………………………. PRÉNOM : ………………………………………………………….Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexe : M  F  LV1 : …………………..…….. LV2 : ……………………………....Nom/Prénom du représentant légal : …………………………………………………………………………………………………………………Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...Code postal \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Commune : ………………………………….............................................................................Tél : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ e-mail : ………………………………………………………………………………………………. |
|

|  |
| --- |
| **ORIGINE SCOLAIRE** |
| **Je suis actuellement scolarisé(e) en :** □ 2nde générale et technologique, 2nde spécifique, 2nde parcours □ 2nde professionnelle famille métiers : ……………….. □ 2nde professionnelle - Spécialité (changement de parcours uniquement) : ………………….□ 1ère année de CAP – Spécialité : …………………□ Autre : ……………………………………….**et je souhaite entrer en :** **□** 1ère générale **□** 1ère technologique STMG ou STI2D ou STL ou ST2S ou STD2A, série :…………□ 2nde professionnelle – Spécialité …………………………………………………….(les élèves issus de 2nde « famille métiers » doivent indiquer toutes les spécialités de leur établissement)□ 1ère professionnelle ou passerelle - Spécialité : …………………………………….□ 1ère année de CAP – Spécialité : ………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplines** | Français | Maths | LV1 | Phys/Chim | SVT | EPS | LV2 | Hist/Géo | Ens. Professionnelou technologie |
| **Moyenne des notes de l’année en cours** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VŒUX D’AFFECTATION  ( 5 vœux maximum dont 1 obligatoire dans le lycée d’origine)****Les élèves de seconde « famille métiers » doivent obligatoirement demander toutes les spécialités de leur établissement en les classant.** |
|  | **Formation demandée** | **Série ou spécialité** | **Etablissement demandé :** **Nom + Ville** | **Demande de dérogation(1)** | **Code vœu (à remplir par l’établissement)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(1) Pour toute demande de dérogation, merci de bien vouloir compléter l’imprimé correspondant accompagné des pièces justificatives.*

A………………….. Le …………. Signature du représentant légal :

***Informatiques et libertés***

*La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit aux élèves et à leur représentant légal un droit d’accès et de rectification pour les données les concernant auprès de la DSDEN dont ils relèvent. Ce droit de rectification ne concerne pas les vœux d’affectation après la date de dépôt des dossiers.*