

CADRE A	Etablissement d'origine (Code UAI et cachet)	Classe d'origine (Indiquer la spécialité ou la série)	Décision d'orientation en fin de 2 nd e GT
		<input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{re} professionnelle <input type="checkbox"/> Terminale CAP <input type="checkbox"/> 2 nd e GT ou spécifique <input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale ou technologique : <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} technologique : <input type="checkbox"/> S2TMD <input type="checkbox"/> ST2S <input type="checkbox"/> STAV <input type="checkbox"/> STD2A <input type="checkbox"/> STHR <input type="checkbox"/> STI2D <input type="checkbox"/> STL <input type="checkbox"/> STMG
		Langues vivantes suivies LV A : LV B : Zone géographique de résidence 	

CADRE B	Identifiant National Elève (N° INE) :
	Nom Prénom
	Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe F / M Adresse Code Postal ____ Ville
	En cas de déménagement, nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre les pièces justificatives demandées par la DSDEN d'accueil) :
	1 ^{er} représentant légal (nom-prénom) : 2 ^e représentant légal (nom-prénom) : Tel : Tel : Courriel : Courriel :

Demande d'admission de l'élève et de sa famille

VOEU	CODE VŒU (Administration)	FORMATION DEMANDÉE	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ (Nom et ville)	AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT (Administration) Uniquement pour l'élève issu d'une formation professionnelle (ou MLDS et FSE) qui est candidat à une 1 ^{re} professionnelle ou une 1 ^{re} technologique
CADRE C	1	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	2	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	3	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	4	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	5	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	6	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	7	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	8	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	9	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
	10	Apprentissage : oui - non	Internat : oui - non	<input type="checkbox"/> TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
Demande de priorité (indicatif) : <input type="radio"/> Médical (joindre le dossier) <input type="radio"/> Sportif de haut niveau				
Fait à le / / 2025			Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :	

Disciplines (année en cours)

CADRE D	Français	Mathématiques	LVA	Physique-Chimie	Enseignement professionnel (Elèves de la voie pro)
	SVT	EPS	LVB	Hist-Géographie	

DEMANDE DE DEROGATION (A renseigner uniquement en cas de vœu pour une 2nde GT dans un lycée public hors secteur)

CADRE E	Vœux concernés									Motif(s) de la demande	Pièces justificatives à joindre
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
										Article D211-11 du code de l'Éducation : « lorsque les demandes de dérogation excèdent les possibilités d'accueil, l'ordre de priorité de celles-ci est arrêté par le directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale » sur la base des motifs suivants :	
										Elève souffrant d'un handicap	Décision de la commission des droits et de l'autonomie
										Elève nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement	Certificat médical
										Elève boursier	Notification de bourse 2024-2025 + Avis d'imposition 2024 de la famille ou de chacun des parents
										Elève dont un frère ou une sœur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement	Certificat de scolarité
										Domicile situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité	Justificatif de domicile
										Elève qui doit suivre un parcours scolaire particulier	En fonction des vœux exprimés ci-dessus
									Autre : développer le ou les motifs et joindre éventuellement les pièces justificatives		

Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :

Fait à le / / 2025