**Rentrée 2024**

**Dossier pour le Pré-Tour d’Affectation**

**ANNEXE J3\_7**

Cette procédure concerne la demande de vœux complémentaires par les familles **du 12 au 14 juin 2024** auprès de leur établissement d’origine lorsque l’élève n’est pas assuré d’une affectation lors du tour principal. Le pré-tour d’affectation concernera uniquement les affectations en 1ère année de CAP Public Prioritaire et en 2nde Professionnelle/CAP Public non Prioritaire.

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DE L’ÉLÈVE** |
| NOM - PRÉNOM de l’élève : INE : |
| Classe : | Sexe : [ ]  F [ ]  M | Né(e) le : / / |
| NOM - PRÉNOM du responsable légal 1 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOM - PRÉNOM du responsable légal 2 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : |  |  |
|  |  |  |
| Commune : | Code postal : |
| Tél/mail : / / / / - / / / / …………………………………………………….. |
| Établissement : |
| **VŒUX COMPLEMENTAIRES DE L’ELEVE** |
| **N°** | **CHOIX**(1ère année CAP Public Prioritaire ou 2nde professionnelle/CAP non public prioritaire) | **SPÉCIALITÉ** | **ÉTABLISSEMENT/ VILLE** | **RÉGIME**Int-DP-Ext |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sollicite l’affectation de mon fils, ma fille selon les vœux formulés ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le / /

**Signature du responsable légal 1** : **Signature du responsable légal 2 :**