**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 :**