

Cachet de l’établissement

**Rentrée 2021**

**DOSSIER D’AFFECTATION EN 1ère GENERALE**

* *Enseignement(s) de spécialité non offerts dans le lycée d’origine*
* *Emménagement*
* *Changement d’établissement (retour du privé, retour dans le lycée de secteur…)*

Annexe 12-3

N° d’immatriculation de l’établissement :

**A – IDENTITE DE L’ELEVE** (à remplir par l’établissement)

NOM - Prénom : N° identifiant

Sexe : Né(e) le :

Classe :

Nom et adresse/Tél du représentant légal 1 : \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse/Tél du représentant légal 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **CHOIX POSSIBLE** | **VŒU n°1** |
| 1ère Générale | *Enseignements de spécialité :*  1/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Etablissement :*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1ère Technologique | *Série :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1ère Spécifique | *Etablissement :*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Décision de la commission**  **d’affectation** |  Admis  Non Admis   Liste supplémentaire n° |
| Motivation de la décision de non admission et signature du Président de la commission |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse/Tél du représentant légal 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B – RAPPEL DE LA DECISION D’ORIENTATION DU CHEF D’ETABLISSEMENT OU DE LA COMMISSION D’APPEL**

**B – RAPPEL DE LA DECISION D’ORIENTATION DU CHEF D’ETABLISSEMENT OU DE LA COMMISSION D’APPEL**

La décision d’orientation est : 1ère générale 1ère technologique, série\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1ère spécifique

**Date :**  **Signature du chef d‘établissement ou du Président de la commission d‘appel :**

La décision d’orientation est : 1ère générale 1ère technologique, série\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1ère spécifique

**Date :**  **Signature du chef d‘établissement ou du Président de la commission d‘appel :**

**C – DEMANDE DE CHANGEMENT D’ETABLISSEMENT FORMULEE PAR LA FAMILLE POUR SUIVRE DES ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE NON ENSEIGNES DANS L’ETABLISSEMENT** (à remplir par la famille)

Nous souhaitons que notre enfant change d’établissement à la rentrée prochaine pour suivre les enseignements de spécialité suivants *:*

**C – DEMANDE DE CHANGEMENT D’ETABLISSEMENT FORMULEE PAR LA FAMILLE POUR SUIVRE DES ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE NON ENSEIGNES DANS L’ETABLISSEMENT** (à remplir par la famille)

Nous souhaitons que notre enfant change d’établissement à la rentrée prochaine pour suivre les enseignements de spécialité suivants *:*

*Merci de compléter les trois enseignements (dans le cas contraire, votre demande ne serait pas étudiée)*

|  |
| --- |
| *Merci de compléter les trois enseignements (dans le cas contraire, votre demande ne serait pas étudiée)*  **Enseignements de spécialité souhaités:** |
|  |
|  |
|  |
| **A noter :** Le changement d’établissement ne peut se faire que dans la limite des capacités d’accueil disponibles pour les trois enseignements de spécialités dans l’établissement demandé. Au cas où il y aurait plus de demandes que de places, la priorité est accordée aux élèves du secteur défini, en fonction des critères habituels donnant lieu à dérogation (handicap, fratrie…) et au vu des résultats scolaires. En cas de réponse négative, votre enfant restera affecté dans son lycée actuel et devra choisir les enseignements proposés dans son lycée. En cas de réponse positive, il sera contacté par le lycée d’accueil pour procéder à son inscription.  **Vu et pris connaissance le**  **Signature du responsable légal 1 Signature du responsable légal 2** |
| **RECOMMANDATIONS DU CONSEIL DE CLASSE : Indiquez en quoi l’élève a manifesté un intérêt, une compétence pour les enseignements de spécialité demandés (notamment celui demandé hors établissement d’origine)** (à remplir par l’établissement) |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Avis Favorable :** **** OUI **** NON  **Date :**  **Signature:** |

**D – AFFECTATION DEMANDEE** (Il vous est possible de formuler 3 vœux dans 3 établissements différents)

Consigne

Ce dossier d’affectation devra être envoyé à la DSDEN du département demandé en 1er vœu à l’issue des conseils de classe (12 juin 2021) et au plus tard le vendredi 18 juin 2021 pour y être examiné en y joignant les bulletins scolaires et toutes pièces justificatives relatives aux motifs dérogatoires :

- Les élèves en situation de handicap

- Les élèves bénéficiant d’une prise en charge médicale importante à proximité de l’établissement souhaité

- Les boursiers au mérite ou sociaux

- Les élèves dont un frère ou une sœur est scolarisé(e) dans l’établissement souhaité

- Les élèves dont le domicile, en limite de zone de desserte, est proche de l’établissement souhaité

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ère Générale *(Merci de compléter toutes les rubriques, sinon votre demande ne pourra pas être étudiée)* | VŒU 1 | VŒU 2 | VŒU 3 |
| *Etablissement :* | *Etablissement :* | *Etablissement :* |
| *Enseignements de spécialité :*   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Enseignements de spécialité :*   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Enseignements de spécialité :*   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Demande d’internat :* OUI NON | *Demande d’internat :* OUI NON | *Demande d’internat :* OUI NON |
| Dans le cas où l’affectation demandée serait refusée, merci de préciser les enseignements de spécialité choisis dans votre lycée d’origine | *Enseignements de spécialité :*   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Date : Signature du responsable légal 1 : Signature du responsable légal 2 : | | | |
| **Décision de la commission d’affectation** |  Affecté   Non Affecté *(Votre enfant restera inscrit dans son lycée d’origine)* |  Affecté   Non Affecté *(Votre enfant restera inscrit dans son lycée d’origine)* |  Affecté   Non Affecté *(Votre enfant restera inscrit dans son lycée d’origine)* |
| Motivation de la décision en cas de non affectation et signature du Président de la commission | Motifs :  Composition des choix d’enseignements de spécialité non proposée par l’établissement  Absence de places vacantes dans les 3 enseignements de spécialité   Capacité atteinte en 1ère générale  Recommandations du conseil de classe défavorables  Résultats scolaires  Motifs de dérogation non prioritaires  Autre motif, à préciser | Motifs :  Composition des choix d’enseignements de spécialité non proposée par l’établissement  Absence de places vacantes dans les 3 enseignements de spécialité   Capacité atteinte en 1ère générale  Recommandations du conseil de classe défavorables  Résultats scolaires  Motifs de dérogation non prioritaires  Autre motif, à préciser | Motifs :  Composition des choix d’enseignements de spécialité non proposée par l’établissement  Absence de places vacantes dans les 3 enseignements de spécialité   Capacité atteinte en 1ère générale  Recommandations du conseil de classe défavorables  Résultats scolaires  Motifs de dérogation non prioritaires  Autre motif, à préciser |
| Date :  Signature du président de la commission d’affectation : | Date :  Signature du président de la commission d’affectation : | Date :  Signature du président de la commission d’affectation : |