

**DOSSIER D’AFFECTATION EN ULIS LP (annexe G2)**

**Etablissement d’origine** :

1. **Identité de l’élève :**

*Nom – prénom : date de naissance :*

*Nom, adresse et tél/mail du représentant légal 1 :*

*Nom, adresse et tél/mail du représentant légal 2 :*

1. **MDPH : rappel de la décision de la CDAPH**

□ ULIS LP

□ AESH

□ SESSAD

□ Autre : à préciser

□ Décision en attente, préciser la demande formulée :

1. **ORIENTATION : rappel de la décision d’orientation du chef d’établissement**

□ 1ère année de CAP

□ 2nde professionnelle

□ 2nde générale et technologique

1. **AFFECTATION demandée**
   1. **□** **Demande d’affectation en ULIS LP** (cf annexe…. Liste des établissements publics ayant des classes en ULIS LP)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Etablissement demandé |
| Vœu 1 |  |
| Vœu 2 |  |
| Vœu 3 |  |

**Date :**

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