FICHE N°6

académie Versailles
RÉGION ACADÉMIQUE ILE-DE-FRANCE
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

RENTREE SCOLAIRE 2020

RECUEIL DES VŒUX COMPLEMENTAIRES

AFFECTATION
POST 2NDE PRO FAMILLE DE METIERS

Phase de dialogue avec les familles du 18 au 22 juin 2020

ETABLISSEMENT D'ORIGINE
Code UAI : |_|_|_|_|_|_|_|
Cachet

Département :

☐ public ☐ privé sous contrat
☐ privé hors contrat

CODE INE (Identifiant National Elève) **: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|**

IDENTITE DE L'ELEVE – *en lettres capitales*

NOM : ..... **Prénom** : .....

Né(e) le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| Garçon : ☐ Fille : ☐

NOM et Prénom du représentant légal 1 de l'élève : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone du domicile : ..... Portable : .....
Courriel : .....

NOM et Prénom du représentant légal 2 de l'élève: .....
Adresse **(si différente du RL1)** : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone du domicile : ..... Portable : .....
Courriel : .....

CHOIX DE LA FAMILLE

FORMULATION DE DEUX VŒUX COMPLEMENTAIRES POUR LES ELEVES NON ASSURES D'UNE AFFECTATION EN VOIE PROFESSIONNELLE

FORMATION VOIE PROFESSIONNELLE	ETABLISSEMENT DEMANDE	CODE VŒU (réservé à l'administration)
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	

Les mentions légales relatives à l'application AFFELNET-Lycée peuvent être consultées sur le site de l'académie.

DATE : .../... /...

Signature du représentant légal 1 : **Signature du représentant légal 2 :**