FICHE N°7

académie Versailles
RÉGION ACADÉMIQUE ÎLE-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 VOEUX

COMMISSION D'AJUSTEMENT LYCEE
(Entrée en 2nde GT et 1ère GT)

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

Département :

☐ public ☐ privé sous contrat
☐ privé hors contrat

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

Cette fiche recueille les vœux des élèves restés sans affectation. La commission n'examine pas les recours pour les sections européennes ou les enseignements optionnels à capacité d'accueil contrainte. Si l'élève a reçu une notification d'affectation, une demande de révision d'affectation peut concerner :

- L'assouplissement de la carte scolaire : la capacité d'accueil n'ayant pas permis de satisfaire le vœu en juin, la commission d'ajustement ne pourra pas donner de suite favorable au recours sauf situation nouvelle à caractère exceptionnel avec justificatifs.

- Un changement d'établissement dans une même zone de desserte : seuls les recours révélant des motifs graves ou très exceptionnels sont réétudiés, la notification reçue répond à l'obligation de proposer un lycée dans la zone de desserte.

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 RL 1): ……
Code postal : …… Ville : ……
Téléphone du domicile : …… Portable : ……
Courriel : ……

SCOLARITE en 2018-2019

Nom de l'établissement d'origine : ……
Ville : ……
Etablissement : ☐ public ☐ privé sous contrat ☐ privé hors contrat
Classe suivie (préciser la série) : ……
LVA : ……LVB : ……
Lycée de desserte : ……

NATURE DE LA DEMANDE

AFFECTATION ☐

☐ 2nde GT
☐ 1ère G
☐ 1ère Techno Série : ……

Etablissement(s) demandé(s) :

1. ……
Ville : ……

2. ……
Ville : ……

3. ……
Ville : ……

REVISION D'AFFECTATION ☐

Notification d'affectation : Classe : ……
Etablissement : ……

Etablissement demandé : ……
Ville : ……

Motifs de la demande :
……
……
……

DATE : .. /.. /….
Signature du représentant légal 1 : **Signature du représentant légal 2 :**

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

Renvoyer la fiche par mail ou la déposer à l'accueil de la DSDEN du département avec le cas échéant, les pièces complémentaires (fiche dialogue portant décision d'orientation, justificatif de domicile).