FICHE N°7

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté Égalité Fraternité

RENTRÉE SCOLAIRE 2024

RECUEIL DES VOEUX

COMMISSION D'AJUSTEMENT LYCEE
(Entrée en 2nde GT, 1re GT, Tle 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 d'ajustement n'examine pas les recours pour les sections européennes ou les enseignements optionnels à capacité d'accueil contrainte.
Pour les demandes de révision d'affectation, merci de bien vouloir vous adresser à la DSDEN de votre département.

IDENTITE DE L'ÉLÈVE – *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 :

SCOLARITE en 2023-2024

Nom de l'établissement d'origine : Ville :

Établissement : ☐ public ☐ privé sous contrat ☐ privé hors contrat

LVA : LVB :

Classe suivie : ☐ 3e ☐ 2nde ☐ 1re

Préciser, si nécessaire : ☐ Voie Générale : EDS 1 :

EDS 2 :

EDS 3 :

☐ Voie Technologique : Série

☐ Voie Professionnelle : Spécialité

DEMANDE D'AFFECTATION

VOIE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

☐ 2nde GT

☐ 1re Générale :

EDS souhaités : 1) _____

2) _____

3) _____

☐ 1re Techno Série : _____

☐ Tle Générale :

EDS souhaités : 1) _____

2) _____

☐ Tle Technologique

Série et spécialité : _____

Établissement(s) demandé(s) :

1. _____

Ville : _____

2. _____

Ville : _____

3. _____

Ville : _____

VOIE PROFESSIONNELLE

☐ 1re Pro Spécialité : _____

☐ Tle Pro Spécialité : _____

Établissement(s) demandé(s) :

1. _____

Ville : _____

2. _____

Ville : _____

3. _____

Ville : _____

Rappel :

Les élèves non affectés en 1re année de CAP 2 ans et 2nde Prof. renseignent **la FICHE N° 8** « AFFELNET 2ème tour - AFFELNET 3ème tour : septembre ».

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).