

Personnes présentes à l'entretien :

□ Père

☐ leune

PARCOURS AMBITION EMPLOI - FICHE D'ENTRETIEN ET DE SUIVI

Identité / Situation personnelle Élève Représentant légal NOM du représentant légal : INE: NOM: Prénom: Prénom(s): Adresse (si différente du jeune) : Age: Code Postal: Date de Naissance : Commune: Adresse: Téléphone: Code Postal: Téléphone portable : Commune: Mail: Téléphone: Téléphone portable : Mail: **Entretien d'information** Date: Lieu : Nom et fonction de/des personne(s) assurant l'entretien : Nom et fonction du référent :

☐ Mère ☐ Autre membre de la famille ☐ Tuteur

☐ Autre

Parcours scolaire

Dernière classe suivie en 2022/2023 : ☐ Terminale bac professionnel ☐ Terminale CAP				
Spécialité :				
Établissement :				
Doublant dernière classe : □ Oui □ Non				
Diplôme(s) obtenu(s): DNB CAP BACCALAUREAT PROFESSIONNEL Autre diplôme ou certification:				
Nombre de semaines de PFMP validées :				
LV1: LV2:				
Projet du jeune				
Besoins identifiés				
(santé, logement, mobilité, etc.):				
Démarches déjà effectuées par le jeune				
□ Pôle emploi □ Mission Locale □ Entreprise				
☐ Chambre des métiers ☐ Autre (à préciser)				
Le jeune est-il accompagné dans ses démarches, par qui ?				
Motif de l'interruption de suivi (si interruption) :				
Pistes envisagées / résultats / préconisations :				
Points d'appui				
Intérêts pour des activités, des domaines, des professions, atouts, freins, axes de progrès				

Expérience professionnelle

Conclusion de l'entretien

Quelles perspectives le/la jeune se donne-t-il/elle à ce jour ? :
 □ Re préparation du diplôme (inscription dans l'établissement, action MLDS, micro-lycée) □ Appui à la recherche d'un emploi □ Appui à la création d'activité □ Appui à la recherche d'un contrat d'apprentissage □ Accompagnement vers une formation complémentaire □ Aides, en fonction des besoins du jeune (santé, logement, mobilité, etc.) □ Cours professionnels ou généraux □ Aide à la recherche d'un stage □ Immersions en lycée : aide à l'élaboration du projet professionnel, inscription sur des dispositifs d'aide à l'orientation professionnelle
□ Autre :
Date : Signature de l'élève majeur ou de son représentant légal :
Cachet du chef d'établissement

Entretiens de construction de parcours

(à reproduire autant que de besoin)	
Date:	
Nom et fonction de/des personne(s) assurant l'entretien :	
- Professeur référent du parcours :	
- Conseiller de la Mission Locale :	
- Autre:	
Personnes présentes à l'entretien :	
☐ Jeune ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre membre de la famille ☐ Tuteur ☐ Autre	
Besoins du jeune au regard de son projet	
	-!
Actions et dispositifs identifiés pour répondre aux bes	oins

EMPLOI DU TEMPS « Parcours Ambition emploi » DE L'ÉLÈVE (préciser Prénom & Nom) Période du au

Période du	au			
JOURS	HORAIRES	INTERVENANTS MOBILISES* (Interne/externe à l'EN)* Noms, fonctions, structures	L	IEU (structure, adresse)
LUNDI MATIN				
LUNDI APRES - MIDI				
MARDI MATIN				
MARDI APRES-MIDI				
MERCREDI MATIN				
MERCREDI APRES-MIDI				
JEUDI MATIN				
JEUDI APRES-MIDI				
VENDREDI MATIN				
VENDREDI APRES-MIDI				

^{*} Référent décrochage scolaire, Psy-EN, coordonnateur MLDS, formateurs de la structure partenaire hors Éducation nationale type E2C/AFPA, CMP, associations...

Suivi du jeune

Date entretien	Effectué par	Éléments de synthèse
	1	

Bilan et suivi du jeune à l'issue du dispositif

ENTRETIEN DE BILAN

Date : Lieu :
Nom et fonction de/des personne(s) assurant l'entretien :
- Professeur référent du parcours :
- Conseiller de la Mission Locale :
- Autre :
Personnes présentes à l'entretien : ☐ Jeune ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre membre de la famille ☐ Tuteur ☐ Autre SOUHAITS DU JEUNE Suivi par un partenaire :
Solvi pai on parcenane.
Pistes envisagées/résultats/préconisations :
Motif de l'interruption de suivi (si interruption) :