

FICHE D'AFFECTATION - A l'issue de la 3^{ème} - Rentrée 2017

A remplir par la famille	A remplir par l'établissement	
ÉLEVE G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> NOM : Prénom : Né(e) le : RESPONSABLE LÉGAL NOM Prénom : Adresse : Tél. :	Classe : <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} générale <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} SEGPA <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Prépa Pro <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} ULIS	Cachet de l'établissement

VOEU N° 1	VOEU N° 2	VOEU N° 3
<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE OU SPÉCIFIQUE Pour information : Enseignements d'exploration (EE) souhaités 1..... 2..... Option Euro : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Langue :	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE OU SPÉCIFIQUE Pour information : Enseignements d'exploration (EE) souhaités 1..... 2..... Option Euro : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Langue :	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE OU SPÉCIFIQUE Pour information : Enseignements d'exploration (EE) souhaités 1..... 2..... Option Euro : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Langue :
VOIE PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} Professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP Spécialité : ⇨ Par apprentissage ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VOIE PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} Professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP Spécialité : ⇨ Par apprentissage ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VOIE PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} Professionnelle <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP Spécialité : ⇨ Par apprentissage ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MAINTIEN DANS LA CLASSE D'ORIGINE Etablissement ou Centre de Formation en Apprentissage souhaité :	<input type="checkbox"/> MAINTIEN DANS LA CLASSE D'ORIGINE Etablissement ou Centre de Formation en Apprentissage souhaité :	<input type="checkbox"/> MAINTIEN DANS LA CLASSE D'ORIGINE Etablissement ou Centre de Formation en Apprentissage souhaité :
Code VOEU : ,	Code VOEU :	Code VOEU :

△ Si vous souhaitez préparer l'une de ces formations par apprentissage, il vous appartient de rechercher une entreprise pour signer un contrat d'apprentissage et de prendre contact avec le centre de formation en apprentissage. Vous pourrez obtenir de l'aide dans vos démarches en vous adressant au CIO. Si, à ce jour, vous n'avez pas encore de certitude, il est fortement conseillé de formuler un vœu pour une formation en L.P.

Date et signature des deux parents ou de celui qui exerce seul l'autorité parentale :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé Affelnet pour faciliter la gestion de l'affectation des élèves par le biais d'un algorithme. Elles ont également des fins statistiques. Elles sont destinées aux services gestionnaires de l'affectation de l'académie de Lille, à l'établissement d'accueil dans lequel sera prononcée l'affectation, à l'établissement d'origine. Elles sont conservées pendant une durée d'un an puis archivées pendant une année supplémentaire. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le SAIO (ce.saio@ac-lille.fr).

Toutes les informations réglementaires sur les procédures d'affectation ainsi que les mentions légales complètes sur le traitement des données sont disponibles sur le site de l'académie rubrique orientation, formations/affectation.

DÉCISION D'ORIENTATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT AU 3^{ème} TRIMESTRE :

2^{nde} générale et technologique 2^{nde} professionnelle 1^{ère} année de CAP

APPEL DE LA DÉCISION D'ORIENTATION arrêtée par le Chef d'établissement :

OUI NON

Signature du Chef d'établissement :