

**DOSSIER PASSERELLE RENTREE 2019
DE LA VOIE PROFESSIONNELLE
VERS LA VOIE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE**

2^e Trimestre 3^e Trimestre ^①

IMPORTANT : le dossier revêtu de l'avis du chef d'établissement d'origine et d'accueil est à transmettre à la DSDEN au plus tard le 29 mai 2019.
Joindre impérativement les bulletins trimestriels de l'année en cours

Département :

- ① Elève de 2^{de} pro demandant une 1^{re} GT
 Elève de 1^{re} pro demandant une 1^{re} GT

Etablissement

RNE :

Cachet de l'établissement

Identification de l'élève

N° Identifiant National élève (INE : identifiant scolarité pour les élèves des collèges, lycées et lycées professionnels publics et privés sous contrat)

NOM : _____

PRENOM : _____ Sexe : M F ①

DATE DE NAISSANCE :

NOM des parents ou responsables légaux : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : VILLE : _____

TEL DOMICILE :

Langues vivantes : LV1.....LV2

Demande de la famille ou de l'élève majeur

Classe fréquentée et spécialité actuelle	Vœux	Série et spécialité demandées (1)	Etablissement et ville demandés
	1	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} Générale Enseignements de spécialité envisagés : <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STL } <input type="checkbox"/> Biotechnologie } <input type="checkbox"/> Sc. phys.et chimique. en labo. <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STMG <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STI2D <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STD2A <input type="checkbox"/> 1 ^{re} ST2S <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STHR <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STAV	
	2	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} Générale Enseignements de spécialité envisagés : <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STL } <input type="checkbox"/> Biotechnologie } <input type="checkbox"/> Sc. phys.et chimique. en labo. <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STMG <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STI2D <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STD2A <input type="checkbox"/> 1 ^{re} ST2S <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STHR <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STAV	

① Cocher la case correspondante

Motivation pour le projet :

Démarches réalisées pour construire le projet (journée portes ouvertes, stages en établissement ou en milieu professionnel, rencontre avec un professionnel...) :

A, le Signatures des représentants légaux ou de l'élève majeur

Avis de l'établissement d'origine

Avis du psychologue de l'éducation nationale

Nom et signature : FAVORABLE DEFAVORABLE

Avis du Chef d'Etablissement d'origine

Vœu 1	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	Motivation de la décision - recommandations
Vœu 2	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	Motivation de la décision - recommandations

A, le Signature du chef d'établissement

Avis de l'établissement d'accueil

Avis du Chef d'Etablissement d'accueil

Vœu 1	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	Motivation de la décision - recommandations
Vœu 2	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	Motivation de la décision - recommandations

A, le Signature du chef d'établissement