

Annexe A

Demande d'attribution d'un éventuel bonus pour l'affectation d'un élève en situation de handicap lorsque la nature du trouble impose une restriction dans les choix de formation - Rentrée 2022 -

Ordre du vœu Vœu 1 Vœu 2 Vœu 3

Dossier à retourner avec :

- Le PPS ou le document de mise en œuvre du PPS ou le GEVA-SCO Réexamen
- La notification MDPH en cours de validité et/ou la demande à la MDPH en cours
- Le compte-rendu de la dernière ESS effectuée

à la DSDEN du département d'origine avant le **11 mai 2022**

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom de l'établissement :

Ville :

Numéro de téléphone :

RNE : | | | | | | | | | |

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM :

PRENOM : Sexe : F M

DATE DE NAISSANCE : | | | | | | | | | |

N° IDENTIFIANT ELEVE : | | | | | | | | | |

NOM – PRENOM du responsable légal 1 :

Adresse :

Code postal : | | | | | | Ville :

Tél. Domicile : | | | | | | | | | | Tél. Portable : | | | | | | | | | |

Adresse mél :

NOM – PRENOM du responsable légal 2 :

Adresse :

Code Postal : | | | | | | Ville :

Tél. Domicile : | | | | | | | | | | Tél. Portable : | | | | | | | | | |

Adresse mél :

Classe fréquentée en 2021-2022 :

En cas de déménagement, indiquer la nouvelle adresse et joindre un justificatif :
.....

DEMANDE DE LA FAMILLE OU DE L'ELEVE MAJEUR

Ordre du vœu	Indiquer la classe, les enseignements de spécialité ou optionnels	Etablissement et ville demandés	Régime
V1 <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> V3 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> Interne

A compléter par la famille

1. Avis de l'équipe pédagogique d'origine

Motivation de l'élève : Forte Moyenne Faible

Cohérence du projet : Forte Moyenne Faible

Qualités des acquis scolaires :

Comment le projet a-t-il été travaillé dans le cadre du parcours avenir (mini-stage, stage d'immersion, recherches, etc.) ?

Décision provisoire d'orientation suite au conseil de classe du 2^e trimestre ou du 1^{er} semestre :

Des aménagements d'examen sont-ils envisagés ? Oui non Si oui lesquels ?

Avis Très Favorable Avis Favorable Avis Réservé

Nom du signataire :

Fait à, le

Signature

A compléter par l'administration

2. Avis de l'enseignant référent

• Avis sur la pertinence du vœu par rapport au projet de vie choisi :
 Avis Très Favorable Avis Favorable Avis Réservé

• L'accessibilité à la formation demandée nécessite-t-elle des aménagements ? Oui non

Si oui lesquels :

Nom du signataire :

Fait à, le

Signature :

A compléter par l'administration

3. Avis du médecin scolaire

A compléter par l'administration

- Existe-t-il des contre-indications médicales à un type d'activité (cocher les cases)
 - Non : aucune contre-indication pour ce vœu d'orientation
 - Oui :

Contre-indications ou réserves à prendre en compte pour ce vœu d'orientation (préciser)

- Travaux sur machines dangereuses
- Travaux en hauteur
- Position assise prolongée
- Position debout prolongée
- Port de charges lourdes
- Produits toxiques ou allergisants respiratoires
- Produits toxiques ou allergisants cutanés
- Métiers nécessitant une précision tactile de qualité
- Métiers nécessitant une bonne vision binoculaire
- Métiers exposant aux vibrations
- Métiers exposant au bruit
- Métiers en contact avec le public
- Métiers en contact avec les enfants
- Autonomie dans les déplacements
- Autres réserves (à préciser) :

- Avis sur la pertinence du vœu par rapport au projet de vie choisi :
 Avis Très Favorable Avis Favorable Avis Réservé

- L'accessibilité à la formation demandée nécessite-t-elle des aménagements ? Oui non

Si oui lesquels :

L'attribution d'un éventuel bonus pour l'affectation d'un élève est validé lorsque les contre-indications médicales imposent une restriction dans les choix de formation.

Nom du signataire :

Fait à, le

Signature

4. Avis du psychologue de l'éducation nationale

A compléter par l'administration

Motivation de l'élève : Forte Moyenne Faible

Cohérence du projet : Forte Moyenne Faible

Comment le projet a-t-il été travaillé dans le cadre du parcours avenir (mini-stage, stage d'immersion, recherches, etc.) ?

Avis Très Favorable Avis Favorable Avis Réservé

Nom du signataire :

Fait à, le

Signature

5. Avis du Chef d'établissement d'origine

Avis Très Favorable Avis Favorable Avis Réservé

Nom du signataire :

Fait à, le

Signature

6. Avis motivé de l'équipe pédagogique d'accueil suite au stage d'immersion

Pour rédiger cet avis, les compétences attendues suivantes peuvent être évaluées lors du positionnement de l'élève :

Travailler en équipe, s'exprimer à l'oral, effectuer une tâche avec soin et précision, faire preuve d'autonomie et d'initiative, Exploiter des informations écrites et/ou orales, apporter un caractère artistique dans le travail à réaliser, réaliser une activité nécessitant un investissement physique prolongé, respecter les consignes.

Joindre éventuellement au dossier la fiche d'évaluation réalisée à l'occasion du stage

Nom du signataire :
.....

Fait à, le

Signature

7. Avis du Chef d'établissement d'accueil

- Avis sur stage éventuel : Probant Peu probant
- Accessibilité : Réalisée Nécessitant des aménagements
- Adaptation au poste de travail : Possible Difficile

Commentaires :

Avis du chef d'établissement :

Très Favorable Favorable Défavorable

Nom du signataire :

Fait à, le

Signature

8. Signature des responsables légaux ou de l'élève majeur

Responsable légal 2 :

Fait à  Signer :

Le

Responsable légal 2 :

Fait à  Signer :

Le