

| VŒUX FORMULÉS PAR LES RESPONSABLES LEGAUX OU L'ELEVE MAJEUR | | | | | Avis du conseil de classe | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|---------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Choix n° | Niveau de classe demandé à renseigner avec précision | Spécialité | Etablissement et ville demandés | Code du vœu | TF | F | R | D | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TF : Très favorable – F : Favorable – R : Réservé – D : Défavorable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A _____, le _____ Responsable légal 1 : _____ Responsable légal 2 : _____ ou de l'élève majeur  Signer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Avis motivé sur l'aptitude à poursuivre la scolarité après le CAP | |
|---|--|
| A compléter par l'établissement | A _____, le _____ Signature du Chef d'établissement |