

**Ce dossier concerne exclusivement :**

Les élèves de 3<sup>e</sup> qui sollicitent une affectation dans une formation :

- De l'enseignement public de l'éducation nationale ;
- De l'enseignement privé sous contrat ;
- De l'enseignement public agricole ;
- De l'enseignement privé agricole (dont les MFR)
- Du CFA ENA public (pour information)
- Des CFA privés (pour information)

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Nom de l'établissement :

.....

Ville : .....

Numéro de tél. : .....

RNE : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## Dossier de demande d'affectation Post 3<sup>e</sup> – Rentrée 2022

|                                                                                                                                                                                                                                                                         | IDENTIFICATION DU CANDIDAT                                                                                                                                                                                                           | SCOLARITE D'ORIGINE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A compléter par les responsables légaux                                                                                                                                                                                                                                 | N° Identifiant National élève (INE) : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> générale<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> prépa métiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> SEGPA<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> ens. agricole<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> ULIS<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> UPE2A<br><input type="checkbox"/> Non scolarisé<br><input type="checkbox"/> Autre : .....<br><br>Langues suivies :<br>- LV1 : .....<br>- LV2 : ..... |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOM et PRENOM : .....                                                                                                                                                                                                                |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né(e) le : __ / __ / ____                                                                                                                                               |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nom du responsable légal 1 : .....                                                                                                                                                                                                   |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Adresse : .....                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Code postal : ..... Ville : .....                                                                                                                                                                                                    |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tél. domicile : .....                                                                                                                                                                                                                |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tél. portable : .....                                                                                                                                                                                                                |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Courriel : .....                                                                                                                                                                                                                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Nom du responsable légal 2 : .....                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Adresse : .....                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>En cas de déménagement</b><br><br>➔ Indiquer la nouvelle adresse :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>➔ Fournir un justificatif                                                                    |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Code postal : ..... Ville : .....                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tél. domicile : .....                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tél. portable : .....                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Courriel : .....                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Elève boursier : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (à renseigner obligatoirement pour les élèves scolarisés hors académie)                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DECISION D'ORIENTATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT AU 3<sup>e</sup> TRIMESTRE :</b><br><input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Code zone géographique de l'académie de Clermont (1)<br><table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

### EVALUATION DES ELEVES - PALIER TROISIEME (à compléter uniquement pour les élèves n'ayant pas de saisie dans le LSU et les élèves scolarisés dans une autre académie)

| Socle commun de connaissances, de compétences et de culture                                                                  |                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                                                                |                                                            |                                                                         |  |             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Maîtrise insuffisante : 10 pts ; Maîtrise fragile : 25 pts ; Maîtrise satisfaisante : 40 pts ; Très bonne maîtrise : 50 pts. |                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                                                                |                                                            |                                                                         |  |             |  |
| A compléter par l'établissement                                                                                              | 1-Comprendre, s'exprimer en utilisant la langue française à l'écrit et à l'oral                                  |  | 2-Comprendre, s'exprimer en utilisant une langue étrangère, régionale ou LV2 |  | 3-Comprendre, s'exprimer en utilisant les langages mathématiques, scientifiques, informatiques |                                                            | 4-Comprendre, s'exprimer en utilisant les langages des arts et du corps |  |             |  |
|                                                                                                                              | 5-Les méthodes et outils pour apprendre                                                                          |  | 6-La formation de la personne et du citoyen                                  |  | 7-Les systèmes naturels et les systèmes techniques                                             |                                                            | 8-Les représentations du monde et des activités humaines                |  |             |  |
|                                                                                                                              | <b>Disciplines : la note est la moyenne des points obtenus aux évaluations des bilans périodiques de l'année</b> |  |                                                                              |  |                                                                                                |                                                            |                                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                              | Objectifs non atteints note = 3 si 0 < Note < 5                                                                  |  |                                                                              |  |                                                                                                | Objectifs partiellement atteints note = 8 si 5 ≤ Note < 10 |                                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                              | Objectifs atteints note = 13 si 10 ≤ Note < 15                                                                   |  |                                                                              |  |                                                                                                | Objectifs dépassés note = 16 si 15 ≤ Note ≤ 20             |                                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                              | Français                                                                                                         |  | Maths                                                                        |  | H-Géo-EMC                                                                                      |                                                            | LV1                                                                     |  | LV2         |  |
|                                                                                                                              | EPS                                                                                                              |  | Arts plastiques                                                              |  | Ed. musicale                                                                                   |                                                            | SVT                                                                     |  | Technologie |  |
|                                                                                                                              | Physique-chimie                                                                                                  |  | Sc.& techno. (3 <sup>e</sup> prépa-métiers et 3 <sup>e</sup> SEGPA)          |  | Découverte pro (3 <sup>e</sup> prépa-métiers), ens. Techno et pro (3 <sup>e</sup> SEGPA)       |                                                            | Biologie écologie (3 <sup>e</sup> agri)                                 |  |             |  |

- (1) Se reporter aux zones géographiques de l'académie de Clermont disponibles sur les sites internet de chaque Direction des services départementaux de l'Education nationale (DSDEN)
- Pour les élèves domiciliés hors académie : indiquer le code « 99999999 »
  - Pour les élèves hors académie qui déménagent dans l'académie de Clermont et qui ne connaissent pas leur nouvelle adresse : indiquer le code « 00000000 »

# Vœux d'affectation en 2<sup>de</sup> GT – 2<sup>de</sup> professionnelle – 1<sup>re</sup> année de CAP – Rentrée 2022

(15 vœux maximum dont 10 vœux dans une même académie)

| VŒUX<br>(classés par ordre de préférence) |                                                                                                                   | Enseignements optionnels demandés pour la 2GT (à titre indicatif)                                   | Statut                                                                      | Etablissement, ville et académie demandés | Vœu dérogatoire 2 <sup>de</sup> GT<br>Préciser le code du motif (2)      | Code vœu<br>(réservé à l'administration) |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                           |                                                                                                                   | Spécialité demandée pour la 1 <sup>re</sup> année de CAP et pour la 2 <sup>de</sup> professionnelle |                                                                             |                                           |                                                                          |                                          |
| N°1                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°2                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°3                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°4                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°5                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°6                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°7                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |
| N°8                                       | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ .....                                                                                             | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : .....                     | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _          |
|                                           |                                                                                                                   | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | .....                                     |                                                                          |                                          |
|                                           | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ .....                                                                                             |                                                                             | Ville : .....                             |                                                                          |                                          |
|                                           |                                                                                                                   | .....                                                                                               |                                                                             | Académie : .....                          |                                                                          |                                          |

|      |                                                                                                                   |         |                                                                             |                       |                                                                          |                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| N°9  | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |
| N°10 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |
| N°11 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |
| N°12 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |
| N°13 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |
| N°14 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |
| N°15 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> générale et technologique                                                | ➤ ..... | <input type="checkbox"/> Scolaire<br><input type="checkbox"/> Apprentissage | Établissement : ..... | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui - Code : __ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> professionnelle<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année de CAP | ➤ ..... |                                                                             | Ville : .....         |                                                                          |                   |

(2) Code motif des vœux dérogatoires (1 seul motif par vœu sera retenu – voir la liste des pièces justificatives à fournir auprès de votre établissement) :

1 : Handicap – 2 : Raisons médicales avec soins à proximité de l'établissement demandé – 3 : Boursier – 4 : Fratrie dans le même établissement à la rentrée 2021 – 5 : Domicile proche – 6 : Parcours scolaire particulier (demander la liste à votre établissement) – 7 : Autres dont convenance personnelle

Tous les vœux doivent être recensés **selon l'ordre de préférence souhaité par la famille**, y compris l'apprentissage et l'enseignement privé (prendre impérativement contact en amont avec le CFA ou l'établissement privé concerné).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Responsable légal 1 : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du Chef d'établissement : \_\_\_\_\_

