

Ce dossier concerne exclusivement :

- Les élèves de 1^{re} générale ou de 1^{re} technologique qui sollicitent :
- Un changement de série (A)
 - Un changement d'établissement (B)
 - Une réorientation vers la voie professionnelle (2^{de} professionnelle ou 1^{re} année de CAP) **à titre très exceptionnel (C)**

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom de l'établissement :

Ville :

Numéro de tél. :

RNE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cachet de l'établissement

**Dossier de demande d'affectation Fin de 1^{re} GT (1) (2)
- Rentrée 2025 -**

A compléter par les responsables légaux ou l'élève majeur	SCOLARITE EN COURS																							
	CLASSE FREQUENTEE PAR L'ELEVE : <input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno Préciser éventuellement la série :																							
	Enseignements spécifiques ou de spécialité :																							
	LV1 : LV2 : Eventuellement LV3 :																							
	IDENTIFICATION DE L'ELEVE																							
	NOM :																							
	PRENOM : Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>																							
	DATE DE NAISSANCE : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							
	N° IDENTIFIANT ELEVE : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							
NOM du responsable légal 1 :																								
Adresse :																								
Code postal : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Ville :																								
Tél. Domicile : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Tél. Portable : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																								
Courriel du responsable légal 1 :@.....																								
NOM du responsable légal 2 :																								
Adresse :																								
Code postal : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Ville :																								
Tél. Domicile : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Tél. Portable : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																								
Courriel du responsable légal 2 :@.....																								
En cas de déménagement : indiquer la nouvelle adresse et fournir un justificatif :																								

A) DEMANDE DE CHANGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE
 formulée par les responsables légaux ou l'élève majeur
 (Dossier à retourner à l'établissement scolaire actuel)

A compléter par les responsables légaux ou l'élève majeur	Vœux	Classe actuellement suivie en 1 ^{re} (préciser)	Classe demandée pour la rentrée suivante (préciser)	Enseignements spécifiques ou de spécialité demandés	Enseignements facultatifs ou optionnels demandés
	1	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno :	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno : <input type="checkbox"/> Tle générale <input type="checkbox"/> Tle techno :	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno : <input type="checkbox"/> Tle générale <input type="checkbox"/> Tle techno :
2	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno :	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno : <input type="checkbox"/> Tle générale <input type="checkbox"/> Tle techno :	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale <input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno : <input type="checkbox"/> Tle générale <input type="checkbox"/> Tle techno :

Les demandes de passage en 1^{re} technologique sont à saisir par l'établissement d'origine dans AFFELNET LYCEE avant le jeudi 5 juin 2025 à 16h.

Fait à _____, le _____

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

ou de l'élève majeur :



A compléter par l'établissement	AVIS MOTIVE DU CONSEIL DE CLASSE CONCERNANT LA DEMANDE DE CHANGEMENT DE PARCOURS
	Motivations :
	DECISION DU PROVISEUR CONCERNANT LA DEMANDE DE CHANGEMENT DE PARCOURS
	Cette décision est irrévocable et sans appel
<input type="checkbox"/> FAVORABLE	Fait à _____, le _____ Nom et signature du Chef d'établissement :
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	

A compléter par les responsables légaux ou l'élève majeur	INFORMATION DES RESPONSABLES LEGAUX OU DE L'ELEVE MAJEUR
	Nous prenons note de la décision du chef d'établissement et <u>en cas de demande de changement d'établissement renseignons la page 3.</u>
Fait à _____ le _____	Responsable légal 1 : Responsable légal 2 : ou de l'élève majeur

B) DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT formulée par les responsables légaux ou l'élève majeur

Code zone géographique de l'élève (à préciser par l'établissement)
---	-------

- **1^{re} technologique** : Les vœux sont à saisir par l'établissement d'origine dans AFFELNET LYCEE **avant le jeudi 5 juin 2025 à 16h.**
- **1^{re} G et/ou de Terminale GT** :
 - Pour les élèves qui souhaitent changer de lycée à l'intérieur de l'Académie de Clermont-Fd, les vœux seront saisis par le lycée d'origine dans l'application Affelweb **avant le mercredi 18 juin 2025 à 16h pour les 1^{res} G et avant le jeudi 10 juillet 2025 à 12h pour les terminales GT.**
 - Pour les élèves scolarisés hors académie, ce dossier est à transmettre par mail à la DSDEN du département du premier vœu.
- Les inscriptions dans l'enseignement privé et dans l'enseignement agricole relèvent de la responsabilité des familles qui doivent obligatoirement prendre contact en amont avec les établissements concernés.

A compléter par les responsables légaux ou l'élève majeur		Classe actuellement suivie en 1 ^{re}	Classe demandée pour la rentrée suivante (préciser)	Enseignements spécifiques ou de spécialité demandés	Enseignements facultatifs ou optionnels demandés	Etablissement et ville demandés	Régime		
							I	DP	E
Voie générale	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale				1 -			
	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno :	<input type="checkbox"/> T ^{le} générale				2 -			
						3 -			
Voie techno	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} générale	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno :	(saisie Affelnet par l'établissement d'origine)			1 -			
	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} techno :	<input type="checkbox"/> T ^{le} techno :				2 -			
						3 -			

Fait à _____, le _____

Responsable légal 1 : Responsable légal 2 : ou de l'élève majeur



PIECES A JOINDRE PAR LA FAMILLE EN CAS DE DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

- Copies des bulletins trimestriels de la dernière classe fréquentée
- Justificatif de domicile en cas de déménagement

(1) Coordonnées des directions des services départementaux de l'Éducation nationale (DSDEN)

DSDEN de l'Allier Service de l'orientation	Château de Bellevue Rue Aristide Briand – CS 80097 03403 Yzeure Cedex Tél : 04.70.48.02.17 - jio03@ac-clermont.fr
DSDEN du Cantal Service de l'orientation	11, Place de la Paix 15012 Aurillac Cedex Tél : 04.71.43.44.16 - jio15@ac-clermont.fr
DSDEN de la Haute-Loire Service de l'orientation	7 Rue de l'Ecole Normale BP 80349 Vals 43012 Le Puy-en-Velay Cedex Tél : 04.71.04.57.30 - jio43@ac-clermont.fr
DSDEN du Puy-de-Dôme Service de l'orientation	<u>Adresse accueil physique</u> 7 rue Léo-Lagrange 63033 Clermont-Ferrand Cedex 1 <u>Adresse postale</u> 3 avenue Vercingétorix 63033 Clermont-Ferrand cedex 1 Tél : 04.73.60.99.38 - jio63@ac-clermont.fr

C) DEMANDE POUR UNE REORIENTATION VERS LA VOIE PROFESSIONNELLE

- 1^{re} professionnelle
- 2^{de} professionnelle (à titre exceptionnel)
- 1^{re} année de CAP (à titre très exceptionnel)

Les inscriptions dans l'enseignement privé et dans l'apprentissage relèvent de la responsabilité des familles qui doivent obligatoirement prendre contact en amont avec les établissements concernés.

Rappel aux établissements

Les demandes dans ces formations classées par ordre de priorité doivent être saisies dans **AFFELNET LYCEE** **avant le jeudi 5 juin 2025 à 16h.**

Vœux formulés par l'élève classés par ordre de préférence

Rang des vœux	Classe demandée	Spécialité	Etablissement et ville demandée	Code du vœu
1				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
2				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
3				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
4				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
5				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Si d'autres vœux sont formulés sur les pages précédentes de ce dossier, vous veillerez à bien ordonner l'ensemble des vœux de manière explicite.

Résultats scolaires de l'année en cours

A compléter par l'établissement	Résultats scolaires de l'année en cours					
	Le lycée reporte la moyenne des notes des trois trimestres					
	Français	Enseignement scientifique*	Histoire Géographie	LV1	LV2	EPS

* A saisir dans champ mathématiques

Fait à _____, le _____

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

ou de l'élève majeur :

