

 <p>académie Toulouse</p> <p>MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE</p> <p>MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE</p>	<h2>DEMANDE D'AFFECTION DANS L'ACADEMIE DE TOULOUSE</h2> <p>en 2<sup>nde</sup>GT – 2<sup>nde</sup>PRO – 1<sup>ère</sup> année de CAP dans un établissement public</p>	<p>Cachet et n° établissement</p>
---	---	-----------------------------------

**A COMPLETER PAR LA FAMILLE**

NOM : _____	PRENOM : _____	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> générale <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> module DP6H <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> SEGPA <input type="checkbox"/> DIMA <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> générale et technologique <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> professionnelle <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année de CAP <input type="checkbox"/> UPI <input type="checkbox"/> Autres
DATE DE NAISSANCE : _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL : _____		
ADRESSE : _____		
CODE POSTAL : _____	VILLE : _____	
N° de téléphone : _____		

EN CAS DE DEMENAGEMENT PREVU d'ici la rentrée scolaire, indiquez la nouvelle adresse :

**VŒUX D'AFFECTION**

ordre des vœux	Seconde générale et technologique ou seconde spécifique	Seconde professionnelle ou 1 <sup>ère</sup> année CAP	Etablissement(s) demandé(s)	LV1 :			LV2 :		
				Ext	DP	Int	Code vœu Réserve à l'établissement		
	<b>Couples d'enseignements d'exploration</b>	<b>Spécialité(s) à préciser</b>							
1	EEx1 : EEx2 : EEx3 :								
2	EEx1 EEx2 EEx3								
3	EEx1 EEx2 EEx3								
4									

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature des parents ou du représentant légal  
de l'élève ou de l'élève majeur

**A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

RESULTATS SCOLAIRES DE LA CLASSE DE 3 <sup>ème</sup> : moyenne des 3 trimestres arrondie au ½ point supérieur										
Français	Maths	LV1	Physique Chim	SVT	EPS	Arts Plastique	Techno	LV2	Musique	Histoire Géo

**AVIS DU CONSEIL DE CLASSE POUR CHAQUE VŒU LP /LPA**

	A - Très favorable - 500 points	B - Assez favorable - 300 points	C – Réserve - 100 points
Vœu1			
Vœu2			
Vœu3			
Vœu 4			

**AVIS MEDICAL**

<input type="checkbox"/> RAS <input type="checkbox"/> MDPH	<input type="checkbox"/> Elève n'ayant pas bénéficié d'une visite médicale	<input type="checkbox"/> Elève relevant d'un handicap reconnu par la
<input type="checkbox"/> En cas de contre-indication ou d'indication médicale : le dossier médical et la copie des vœux formulés sont transmis au médecin départemental		