

**Liste des demandes d'affectation  
des élèves de 2<sup>nde</sup> GT  
en 1<sup>ère</sup> GT non contingentées  
avec changement d'établissement d'origine**

**Annexe 2**

**Etablissement d'origine**

**DESTINATAIRE : .....**

Nom et Prénom de l'élève	Etablissement demandé	Série/spécialité

**Date et signature du chef d'établissement**