

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE PSY-EN

Avis du Psy-EN :

À..... Le __/__/__

Signature du Psy-EN

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Avis circonstancié du chef d'établissement d'origine :

avis très favorable

avis favorable

avis réservé

À..... Le __/__/__

Signature du chef d'établissement

En cas d'avis réservé, la famille sera reçue par le chef d'établissement d'origine afin de faire le point sur le projet de l'élève.

La famille maintient le projet passerelle :

OUI (le vœu devra alors être saisi dans Affelnet lycée par l'établissement d'origine)

NON

Motivations éventuelles de la famille :

À..... Le __/__/__

Signature du chef d'établissement

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

PARTIE À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL ENVISAGÉ

Avis circonstancié au regard des compétences et capacités repérées parmi les éléments transmis par l'établissement d'origine et/ou observées par l'établissement d'accueil (*précisez les compétences qui devront être particulièrement travaillées*) :

avis très favorable

avis favorable

avis réservé

A Le __/__/__

Nom, prénom, qualité et signature du référent en charge du dossier :

Nom, prénom et signature du chef d'établissement :