**FICHE ETABLISSEMENT : DEMANDE DE PRIORITE
SOCIALE**

N° Identifiant élève :

Date de naissance : / /

Nom de l'élève :

Prénom :

Fille

Garçon

Nom du responsable légal :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Classe actuelle : 3^{ème} 3^{ème} SEGPA 3^{ème} Prépa Métiers 3^{ème} ULIS autre (préciser) :.....

Rang Vœu	2 ^{nde} GT, 2 ^{nde} Pro, 1CAP2, 1 ^{ère} Pro	Formation demandée	Etablissement : Nom et Ville
1			
2			
3			
4			
5			

Date et signature responsable légal :

AVIS DE L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E) sur les conditions particulières pouvant justifier l'affectation au titre de critères sociaux exceptionnels :

Situation prioritaire

Vœu 1 **Vœu 2** **Vœu 3** **Vœu 4** **Vœu 5**

Situation non prioritaire

Vœu 1 **Vœu 2** **Vœu 3** **Vœu 4** **Vœu 5**

Date :

Cachet et signature

AVIS PEDAGOGIQUE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE SUR LES FORMATIONS DEMANDEES

Date :

Cachet et signature :

Résultat de la commission départementale

AVIS FAVORABLE Vœu 1 Vœu 2 Vœu 3 Vœu 4 Vœu 5

AVIS SANS OPPOSITION Vœu 1 Vœu 2 Vœu 3 Vœu 4 Vœu 5