

**ACADÉMIE  
DE NICE**Liberté  
Égalité  
Fraternité

# AFFELNET LYCEE PALIER 3<sup>ème</sup>

**DEMANDE D'AFFECTATION EN LYCÉE PUBLIC OU DEMANDE D'INSCRIPTION** <sup>(3)</sup> EN LYCEE PRIVE ASSOCIE PAR CONTRAT AVEC L'ETAT en classe de  
 2<sup>nd</sup>e générale et technologique et spécifique <sup>(2)</sup>  2<sup>nd</sup>e professionnelle  1<sup>ère</sup> année de CAP

A IDENTIFICATION DU CANDIDAT		ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE		CLASSE	
IDENTIFIANT NATIONAL ÉLÈVE (INE ou INA) 9 chiffres + 2 lettres : .....		Département : .....		<input type="checkbox"/> 3e Générale <input type="checkbox"/> 3e Prépa-métiers <input type="checkbox"/> 3e SEGPA <input type="checkbox"/> 3e ens. agricole 3e <input type="checkbox"/> UPE2A <input type="checkbox"/> 3e ULIS <input type="checkbox"/> Non scolarisé <input type="checkbox"/> Autre .....	
NOM et Prénom : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Né(e)le .... /... /..... Classe : .....		Établissement, N° et cachet : .....		Langues suivies :	
Nom et prénom du 1 <sup>er</sup> représentant légal de l'élève .....				LV n°1.....	
Adresse..... Code postal : .....				LV n°2 .....	
Ville : .....Tél. : ..... Courriel : .....					
Nom et prénom du 2 <sup>e</sup> représentant légal de l'élève : .....					
Adresse : ..... Code Postal : .....					
Ville : ..... Tél. : ..... Courriel : .....					
<b>B VOEUX D'AFFECTATION DANS L'ACADEMIE (10 vœux max) <sup>(1)</sup> (un vœu = 1 formation + 1 établissement)</b>					
2 <sup>nd</sup> e GT ou spécifique / 2 <sup>nd</sup> e Pro / 1 <sup>ère</sup> année de CAP	Enseignement optionnel si langues ou création design ou spécialités demandées	Établissement public ou privé, CFA	Dérogation en 2 <sup>de</sup> GT	Internat	Code vœu (réservé à l'administration)
n° 1			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 2			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 3			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 4			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 5			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 6			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 7			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 8			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 9			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 10			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<p><b>(1) les vœux définitifs d'affectation doivent être conformes à la décision d'orientation</b></p> <p><b>(2) 2<sup>de</sup> STHR</b></p> <p><b>(3) inscription sous réserve de l'accord préalable de l'établissement privé associé par contrat avec l'Etat demandé</b></p> <p><b>(4) ne pas saisir de vœux en cas de demande de redoublement</b></p>					

**DEMANDE D'AFFECTATION EN LYCÉE PUBLIC OU DEMANDE D'INSCRIPTION <sup>(3)</sup> EN LYCÉE PRIVÉ ASSOCIÉ PAR CONTRAT AVEC L'ÉTAT en classe de**

2<sup>nd</sup>e générale et technologique et spécifique <sup>(2)</sup>   
  2<sup>nd</sup>e professionnelle   
  1<sup>ère</sup> année de CAP

NOM / PRÉNOM de l'élève ..... Classe .....

**B bis VŒUX D'AFFECTATION EN DEHORS DE L'ACADEMIE (5 vœux max) <sup>(1)</sup> (un vœu = 1 formation + 1 établissement)**

2 <sup>de</sup> GT ou spécifique / 2 <sup>de</sup> Pro / 1 <sup>ère</sup> année de CAP	Enseignement optionnel si langues ou création design ou spécialités demandées	Établissement public ou privé, CFA	Dérogation en 2 <sup>de</sup> GT	Internat	Code vœu (réservé administration)
n° 1			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 2			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 3			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 4			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
n° 5			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**C VŒUX D'AFFECTATION (1) APRÈS ENTRETIEN AVEC LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT ou EN CAS D'APPEL REJETÉ**

2 <sup>nd</sup> e professionnelle ou 1 <sup>ère</sup> année de CAP et spécialité professionnelle ou demande de redoublement	Établissement demandé (public ou privé)	Code vœu (réservé à l'administration)
n° 1		
n° 2		
n° 3		
n° 4		
n° 5		

(1) les vœux définitifs d'affectation doivent être conformes à la décision d'orientation

(2) 2<sup>de</sup> STHR

(3) inscription sous réserve de l'accord préalable de l'établissement privé associé par contrat avec l'État demandé

A..... LE.....

SIGNATURE DES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ÉLÈVE

Si ce document est transmis de manière dématérialisée, merci de bien vouloir parapher.

# AFFELNET LYCEE PALIER 3<sup>ème</sup>

NOM et Prénom : ..... Classe : .....

LES CADRES SUIVANTS SONT RÉSERVÉS A L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

D DÉCISION D'ORIENTATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT	E - ZONE GÉOGRAPHIQUE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE
<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> générale et technologique ou spécifique <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> professionnelle <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année de CAP	CODE (de 6 à 8 caractères) Concerne uniquement les vœux en 2 <sup>nde</sup> GT

F AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE POUR LES ÉLÈVES DE 3 <sup>ème</sup> PRÉPA-MÉTIERs ou 3 <sup>ème</sup> SEGPA									
<b>Avis à renseigner pour 1 seul vœu vers la voie professionnelle pour les élèves de 3<sup>ème</sup> Prépa-métiers et SEGPA (CAP dédiés).</b> Pour renseigner cette rubrique, il est conseillé de se reporter au guide académique.	Avis FAVORABLE (1 seul vœu)			Avis FAVORABLE (1 seul vœu)			Avis FAVORABLE (1 seul vœu)		
	Vœu 1 :				Vœu 6 :				
	Vœu 2 :				Vœu 7 :				
	Vœu 3 :				Vœu 8 :				
	Vœu 4 :				Vœu 9 :				
	Vœu 5 :				Vœu 10 :				

G SITUATION PARTICULIÈRE			
Cocher la commission pour laquelle une demande est formulée	COMMISSION DE PRE-AFFECTATION	MEDICAL/SOCIAL	SPORTIFS
	<b>Élèves issus de SEGPA, UPE2A</b> : Dossier spécifique à envoyer à la DSDEN d'accueil (Cf. calendrier départemental)	<b>Demande de priorité médicale, handicap, sociale</b> : Dossier spécifique à constituer et à envoyer à la DSDEN d'accueil (Cf. calendrier départemental)	<b>Demande de priorité sportif de haut niveau</b> Prendre contact ou transmettre la demande à la DSDEN du vœu concerné

H BILANS PÉRIODIQUES uniquement pour les élèves NON scolarisés dans un établissement public ou privé sous contrat de l'académie (voir p. 47 du guide)																					
3 <sup>ème</sup> G	FRANCAIS	MATHS	HIST. GEO.	LV1	LV2	EPS	ARTS PL.	MUSIQUE	SVT	TECHNO	PHY. CHIMIE										
	3 <sup>ème</sup> PM	FRANCAIS	MATHS	HIST. GEO.	LANGUES VIVANTES		EPS	ARTS		SCIENCES / TECHNO			DECOUV. PRO								
3 <sup>ème</sup> SEGPA	FRANCAIS	MATHS	HIST. GEO.	LANGUES VIVANTES		EPS	ARTS		SCIENCES / TECHNO			ENS. TEC. PRO.									

 Reporter NN quand la matière fait défaut.

I POSITIONNEMENT des 8 COMPÉTENCES DU SOCLE COMMUN uniquement pour les élèves NON scolarisés dans un établissement public ou privé sous contrat de l'académie							
1-L. FRANCAISE	2-L. ETRANGERE	3-MATHS ET SCIENCES	4-ARTS ET CORPS	5-METH. ET OUTILS	6-CITOYEN	7-SYST. NAT. ET TECH.	8-REPR. MONDE

DATE, NOM ET SIGNATURE DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT : .....

Si ce document est transmis de manière dématérialisée, merci de bien vouloir parapher.