

Demande d'admission en 3^{ème} préparatoire aux formations professionnelles RENTREE 2018

Cachet du collège d'origine

IDENTITE ELEVE (à remplir par la famille)

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Fille Garçon

Adresse : _____

Code postal : / / / / / Ville : _____

Tél. domicile _____ Tél. professionnel _____ Portable _____

PARCOURS SCOLAIRE (à remplir par la famille)

ANNEES	Nom et commune de l'établissement <small>(ex : collège L. de Vinci à Guigneville)</small>	CLASSE	LANGUES VIVANTES	
			LV1	LV2
2017-2018				
2016-2017				
2015-2016				

DEMANDE D'AFFECTATION (à remplir par la famille)

	Etablissement demandé	Décision de la Commission départementale		
		Admis	Refusé	Liste sup. n°
1				
2				

IMPLANTATION DES CLASSES DE 3^{ème} préparatoire aux formations professionnelles

LP A. DENIS CERNY
LP N. MANDELA ETAMPES
LYCEE L. DE VINCI ST MICHEL SUR ORGE
LP C. BAUDELAIRE EVRY
LP M. FRANCE RIS ORANGIS
LP G. EIFFEL MASSY
LP LES FRERES MOREAU QUINCY SOUS SENART
LP L. ARMAND YERRES
LYCEE G. MONGE SAVIGNY

COLLEGE CONDORCET DOURDAN
COLLEGE R. GARROS ST GERMAIN LES ARPAJON
COLLEGE P. ELUARD EVRY
COLLEGE A. CESAIRE LES ULIS
COLLEGE L. PASTEUR LONGJUMEAU
COLLEGE P. ELUARD VIGNEUX SUR SEINE
COLLEGE J. VILAR GRIGNY
COLLEGE LES SABLONS VIRY CHATILLON

Pièces à joindre : bulletins scolaires des 1^{er} et 2^{ème} trimestres de 4^{ème}

MOTIVATION DE L'ELEVE (à remplir par l'élève)

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous intégrer la classe de 3^{ème} Prépa Pro ? (Si besoin sur papier libre joint)

Quelles démarches avez-vous effectuées pour préparer votre candidature ? (portes ouvertes de lycée ou de CFA, visite(s) ou stage(s) en entreprise, participation à des forums métiers...)

Date et Signature de l'élève :

Date et Signature des parents :

AVIS CIRCONSTANCIES

du Professeur Principal : Avis sur le projet de poursuite en 3^{ème} prépa pro.
Projet mis en œuvre favorisant l'activité de l'élève (A.P, Parcours éducatifs, EPI)

Nom et signature du professeur principal :

du Psychologue de l'Education Nationale:

Nom et signature du Psychologue de l'Education Nationale :

Nom :	Prénom :	Age:
-------	----------	------

AVIS CIRCONSTANCIE du Chef d'établissement :

Date :
Nom et signature du Chef d'établissement :

Grille d'évaluation de la candidature (à remplir par les membres de la commission) (cocher)

Critères d'admission	Evaluation vœu 1			Evaluation vœu 2		
	-	+	++	-	+	++
Motivation personnelle et sincère de l'élève						
Démarches attestant de la motivation à intégrer cette classe						
Accessibilité de l'établissement demandé						
Résultats scolaires : fragiles mais permettant d'envisager une orientation en 2de professionnelle						
Avis du professeur principal						
Avis COP						
Avis du Chef d'établissement						
Comportement compatible avec les objectifs de la classe de 3 ^{ème} Prépa pro						
Total (pour chaque vœu)						

La commission veillera, autant que possible, à retenir les candidatures qui permettront de constituer des groupes mixtes.

Motivation du refus d'admission au regard des critères d'évaluation:
