

Fiche de préparation à la saisie des vœux

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

Pour remplir ce document, consulter le guide ONISEP « Après la 3^{ème} » de l'Académie de Paris sur www.onisep.fr.
- ne pas remplir les parties grisées -

NOM de l'établissement d'origine	Nom de l'élève : Prénom : Date de naissance : Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Nom et prénom du représentant légal : Adresse : Arrondissement : Téléphone du représentant légal : Métro :
Classe suivie Année scolaire 2008 – 2009 :	Précisez la Langue Vivante 1 : La langue vivante 2 Précisez si l'élève est boursier OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
n° I.N.E de l'élève :	

VOIE PROFESSIONNELLE

Seconde professionnelle pour un baccalauréat professionnel en 3 ans, pour une BEP ou première année de CAP

Nom des établissements souhaités : quatre vœux minimum	Préciser la spécialité
① Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
② Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
③ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
④ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
⑤ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
⑥ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Date :	Signature du responsable légal :
---------------	---



AFFECTATION EN FIN DE 3^{ème}

rentrée scolaire 2009

Fiche de préparation à la saisie des vœux

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

Pour remplir ce document, consulter le guide ONISEP « Après la 3^{ème} » de l'Académie de Paris sur www.onisep.fr.
- ne pas remplir les parties grisées -

NOM de l'établissement d'origine	Nom de l'élève : Prénom : Date de naissance : Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Nom et prénom du représentant légal : Adresse : Arrondissement : Téléphone du représentant légal : Métro :
Classe suivie Année scolaire 2008 – 2009 :	Précisez la Langue Vivante 1 : La langue vivante 2 Précisez si l'élève est boursier OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
n° I.N.E de l'élève :	

VOIE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

- **SECONDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE** frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans le lycée demandé en vœu n° 1 OUI NON

Nom des établissements souhaités : six vœux obligatoires	Pour information : indiquer les deux enseignements de détermination envisagés
① Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 2.
② Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 2.
③ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 2.
④ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 2.
⑤ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 2.
⑥ Arrdt : 075 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 2.

Préciser les langues vivantes 2 et 3.

Date :

Signature du responsable légal :