


**Dossier de demande de poursuite d'études pour les élèves scolarisés en terminale CAP**

<b>A compléter par l'établissement</b>	<b>ETABLISSEMENT D'ORIGINE</b>																						
	Nom de l'établissement : .....		Cachet de l'établissement :																				
Ville : .....																							
Numéro de téléphone : .....																							
RNE : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							
<b>A compléter par la famille</b>	<b>IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE</b>																						
	<b>N° Identifiant National élève</b> (INE : identifiant scolarité pour les élèves des collèges, lycées et lycées professionnels publics et privés sous contrat)			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																			
	Sexe <sup>(1)</sup> : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>																						
	NOM : .....																						
	Prénom : .....		Date de naissance : .....																				
	Nom du responsable légal 1 : .....																						
	Adresse : .....																						
	Code postal : .....		Ville : .....																				
	Téléphone domicile : .....		Téléphone portable : .....																				
	Courriel : .....																						
	Prénom : .....		Date de naissance : .....																				
	Nom du responsable légal 2 : .....																						
	Adresse : .....																						
	Code postal : .....		Ville : .....																				
Téléphone domicile : .....		Téléphone portable : .....																					
Courriel : .....																							
Classe actuelle : .....		CAP préparé cette année : .....																					
Langues vivantes étudiées depuis le collège : LV1 : .....		LV2 : .....																					
Elève boursier <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non																							
<b>A compléter par l'établissement</b>	<b>SYNTHESE DES RESULTATS SCOLAIRES A SAISIR DANS AFFELNET LYCEE</b>																						
	<b>L'établissement reporte obligatoirement la moyenne annuelle des notes par matière</b>																						
	Français	Langue vivante	Maths-Sciences	Enseignement professionnel (pratique + théorique)																			

(1) Cocher la case correspondante

VŒUX FORMULÉS PAR LA FAMILLE OU L'ELEVE MAJEUR					Avis du conseil de classe													
Choix n°	Niveau de classe demandé à renseigner avec précision	Spécialité	Etablissement et ville demandés	Code du vœu	TF	F	R	D										
1				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
2				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
3				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
4				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
5				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
TF : Très favorable – F : Favorable – R : Réserve – D : Défavorable																		
A _____, le _____ Nom du responsable légal 1 :                      Nom du responsable légal 2 :                      ou Nom de l'élève majeur :																		
 Signer																		

Avis motivé sur l'aptitude à poursuivre la scolarité après le CAP	
<b>A compléter par l'établissement</b>	A _____, le _____ <p style="text-align: center;">Signature du Chef d'établissement</p>