

**DEMANDE DE**
  
**RETOUR EN FORMATION INITIALE**
  
**RENTREE 2023**

Cachet du CIO

**DOSSIER 15**

Dépôt des dossiers au SAIO : **Mercredi 03 Mai 2023**

**IDENTIFICATION**

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Numéro INE : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  G  F Boursier :  OUI  NON

**Nom du parent ou du représentant légal** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Ligne fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....@.....

**PROFIL DU CANDIDAT**

*Classes et établissements fréquentés durant les 3 années précédant l'interruption des études*

Années	Classes (spécialités, options)	Etablissement (nom, adresse)	Langue vivante 1

Date d'interruption des études : (joindre les derniers bulletins) .....

Motif de l'interruption : .....

Diplômes obtenus :  oui  non

1- ..... Année.....

2- ..... Année.....

**Activités professionnelles, sociales, sportives exercées :**

Expériences professionnelles (*emplois occupés, stages suivis...*)

*Autres informations utiles*

**PROJET DE FORMATION ET D'INSERTION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT***A remplir par le candidat qui exprime sa motivation, ses projets et objectifs ou sur feuille libre*

Vœux	Filières (2 <sup>nd</sup> e ou 1 <sup>ère</sup> année de CAP) et spécialités	Etablissement souhaité
1		
2		
3		

**AVIS MOTIVÉ DU Psy EN /COORDONATEUR MLDS**

Nom du Psy EN/ coordonateur MLDS

Date et signature

Vœux	Avis du chef d'établissement d'accueil Favorable ; Réserve	Commentaires et date et signature du chef d'établissement
1		
2		
3		

**PRECONISATIONS DU CIO**

- Participation au tour suivant d'Affectation en juillet sur le vœu n°.....
- Proposition d'un autre mode de qualification ou de formation plus adapté dans le cadre du réseau FOQUALE (préciser les modalités d'accompagnement)

.....

.....

.....

**Signature du DCIO**