

DEMANDE DE POURSUITE D'ETUDES
DANS UN LYCEE DE GUADELOUPE – Rentrée scolaire 2021

IDENTIFICATION

Nom de l'élève : Prénom : Date de naissance :/...../.....
 INE ou INA (obligatoire) : Sexe : F G Boursier : OUI NON

Noms et prénoms du parent (ou du représentant légal) : Noms et prénoms du parent (ou du représentant légal) :
 Parent 1 Autres membres de la famille (précisez) :
 Parent 2
 Adresse : Adresse :
 Code postal : Ville : Code postal : Ville :
 Tel : 0590 Port : 0690 Tel : 0590 Port : 0690
 E-mail : E-mail :

SCOLARITÉ

Dernière Classe suivie : Année Scolaire :
 Dernier Etablissement fréquenté : Code Postal : Ville :

DECISION D'ORIENTATION

2nde Pro 2nde GT 1ère année de CAP 1ère Pro 1ère G
 1ère Techno : STAV STD2A STI2D STHR STL STMG ST2S S2TMD

VŒU(X) DEMANDÉ(S)

	VOEU 1	VOEU 2	VOEU 3
Etablissements (public ou privé sous contrat)			
Formations	<input type="checkbox"/> 2nde GT ou spécifique <input type="checkbox"/> 2nde PRO <input type="checkbox"/> 1ère année de CAP <input type="checkbox"/> 1ère PRO <input type="checkbox"/> 1ère GT <input type="checkbox"/> 2ème année de CAP <input type="checkbox"/> Tle PRO <input type="checkbox"/> Tle GT	<input type="checkbox"/> 2nde GT ou spécifique <input type="checkbox"/> 2nde PRO <input type="checkbox"/> 1ère année de CAP <input type="checkbox"/> 1ère PRO <input type="checkbox"/> 1ère GT <input type="checkbox"/> 2ème année de CAP <input type="checkbox"/> Tle PRO <input type="checkbox"/> Tle GT	<input type="checkbox"/> 2nde GT ou spécifique <input type="checkbox"/> 2nde PRO <input type="checkbox"/> 1ère année de CAP <input type="checkbox"/> 1ère PRO <input type="checkbox"/> 1ère GT <input type="checkbox"/> 2ème année de CAP <input type="checkbox"/> Tle PRO <input type="checkbox"/> Tle GT
Spécialités ou séries
Demande d'Internat (indicatif)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

A..... Le/...../ 2021

Signature du représentant légal ou de l'élève majeur

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Avis	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Motif

A..... Le/...../ 2021

Signature du chef d'établissement

Pièces à fournir (photopies):

- Bulletins année scolaire antérieure - Exéat (certificat de fin de scolarité)
- Justificatif de domicile (bail, ou facture...) - Copie du livret de famille
- Relevé de notes du CAP (si demande POST CAP)
- Justificatif de l'autorité parentale (si parents divorcés)

- LE DOSSIER COMPLET DOIT ETRE DEPOSE au RECTORAT
- Expédié par voie postale : Rectorat de la Guadeloupe – SAIO
Parc d'activités La Providence , ZAC de DOTHEMARE
97183 LES ABYMES CEDEX
- Par mail : ce.saio@ac-guadeloupe.fr

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS INSTRUIT