

**DEMANDE DE POURSUITE D'ETUDES**  
**EN CLASSE DE TERMINALE**  
**DANS UN LYCEE DE GUADELOUPE – Rentrée scolaire 2026**

**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**

Terminale G  Terminale PRO  Terminale CAP  
 Terminale Techno:  STAV  STD2A  STI2D  STHR  STL  STMG  ST2S  S2TMD

**VŒU(X) DEMANDÉ(S)**

	VOEU 1	VOEU 2	VOEU 3
Etablissements souhaités (public ou privé sous contrat)	.....	.....	.....
Formations	<input type="checkbox"/> Terminale GT	<input type="checkbox"/> Terminale GT	<input type="checkbox"/> Terminale GT
Enseignement(s) de spécialités choisis en : Terminale (2)	1) ..... 2) .....	1) ..... 2) .....	1) ..... 2) .....
Formations	<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO	<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO	<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO
Spécialités Pro	1)..... 2).....	1)..... 2).....	1)..... 2).....
Demande d'Internat	<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 ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal ou de l'élève majeur

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

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

A..... Le ..... / ..... / ..... Signature du chef d'établissement d'accueil

**Pièces à fournir (photopies):**

- Bulletins année scolaire antérieure - Justificatif de domicile – 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 ÊTRE ENVOYÉ PAR MAIL**

À l'adresse suivante :

[ce.draio@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.draio@ac-guadeloupe.fr)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**