

**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
<b>Etablissements</b> (public ou privé sous contrat)			
<b>Formations</b>	<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
<b>Spécialités ou séries</b>	..... .....	..... .....	..... .....
<b>Demande d'Internat</b> (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**

<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 ...../...../ 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](mailto:ce.saio@ac-guadeloupe.fr)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS INSTRUIT**