|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FICHE de VŒUX d’AFFECTATION**  **Pour les élèves du palier 3e** | ANNEXE 15   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INE :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**Saisie de vœux complémentaires – Rentrée 2024**

|  |
| --- |
| **Situation concernée : 🞏 Pré-tour**  **🞏 Tout suivant n°1 de juillet 🞏 Tour suivant n°2 de juillet**  **🞏 Tour suivant de septembre**  Sexe : 🞏 F 🞏 G  NOM :  Prénom : Date de naissance :  Nom prénom représentant légal : ……………………………………….  Adresse : ………………………………………………………….  🕿 Mél :  Nom prénom représentant légal : ……………………………………….  Adresse : ………………………………………………………….  🕿 Mél :  Etablissement actuel :  Classe actuelle : LV1 : LV2 :  Boursier : 🞏 oui 🞏 non |

|  |
| --- |
| **VŒUX de la famille**  **(La colonne grisée sera complétée par l’établissement scolaire)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rang du vœu | Intitulé de la formation | Établissement demandé | Code Vœu |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| À …………………………, le …………………… | À …………………………, le …………………… |
| Signature du représentant légal : | Signature du représentant légal : |