|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 :  |