


## Fiche de candidature Elève porteur d'une maladie chronique

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

Code zone géographique
 

--	--	--	--	--	--

### Vœux des représentants légaux examinés en commission <sup>(1)</sup>

	Indiquez la classe ou la spécialité	Etablissement (nom et ville)	Régime	Avis de la commission
Vœu 1				<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Candidature possible <sup>(2)</sup>
Vœu 2				<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Candidature possible <sup>(2)</sup>
Vœu 3				<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Candidature possible <sup>(2)</sup>

(1) Dans le cadre du service en ligne affectation, les familles peuvent émettre 10 vœux dans leur académie d'origine et 5 vœux dans une autre académie. Seuls 3 vœux seront examinés par la commission au titre de la situation de handicap ou de la maladie chronique.

(2) L'élève pourra candidater au même titre qu'un élève qui n'est pas en situation de handicap ou porteur d'une maladie chronique. La demande ne donne alors pas lieu à une compensation pour l'affectation.

Joindre la photocopie de la fiche de dialogue pour l'orientation après la classe de troisième qui servira de document de référence en cas de litige.

**Signature des représentants légaux**

Nom de l'élève : ..... Prénom(s) : .....

**AVIS DU PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION NATIONALE DE L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**

*L'avis peut porter à la fois sur le projet général de l'élève, et sur chacun des vœux.*

Nom du psychologue de l'éducation Nationale

Signature :



Date :

**AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**

*L'avis peut porter à la fois sur le projet général de l'élève, et sur chacun des vœux*

Nom du chef d'établissement :

Signature :



Date :

**Avis circonstancié de la commission en cas d'avis défavorable**

■