



**1. DEMANDE DE L'ÉLÈVE ET DE SA FAMILLE**

Préciser : la série, la LV1, les options retenues et l'ordre numérique des choix exprimés

Choix n°	classe	Série *	Spécialité **	Etablissement demandé	LV1	ENSEIGNEMENT OPTIONNEL		Ext. Int. ½ P.
						(1) Option obligatoire	(2) Option(s) facultative(s)	
	1 <sup>ère</sup>							
	Maintien en 2 <sup>nde</sup>							
	Réorientation					***		
Autre orientation à préciser :								

\* L, ES, S, STI, STG, STL, ST2S, STAV, 1<sup>ère</sup> spécifique

\*\* Ne concerne que les séries STI, STL et STG

\*\*\* Remplir en sus un dossier spécial

(1) Ne concerne que les séries L, ES et S

(2) Concernent toutes les séries

DATE :

*Signature de l'élève**Signature du représentant légal de l'élève*

(Fiche à retourner au professeur principal AVANT LE .....)

**2. PROPOSITIONS DU CONSEIL DE CLASSE DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE**

Avec avis et conseils éventuels sur les séries et options choisies par la famille (préciser les orientations déconseillées) :

DATE :

*Signature du professeur principal***Phase 3****ORIENTATION DEFINITIVE**

⇒ (Réponse de la famille à remettre à l'établissement pour le .....)

**1) Les propositions du Conseil de classe sont conformes à votre demande :**

- J'accepte la proposition émise par le Conseil de Classe.

A .....

le .....

*Signature du représentant légal de l'élève***● Décision du chef d'établissement**Passage en 1<sup>ère</sup>

Série : .....

Maintien en classe de 2<sup>nde</sup>

A .....

le .....

*Nom et Signature du chef d'établissement***2) Les propositions ne sont pas conformes :****Utiliser la procédure décrite page suivante « PHASE 3bis » : DÉSACCORD**

**DÉSACCORD**

**LES PROPOSITIONS DU CONSEIL DE CLASSE NE SONT PAS CONFORMES A VOTRE DEMANDE**

A) dans le cadre d'une dernière concertation, je vous demande de bien vouloir vous présenter à l'établissement muni de cet imprimé le : .....

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ **Signature du Chef d'Etablissement**

B) Décision motivée du chef d'établissement après entretien avec la famille

.....  
.....  
.....  
.....

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ **Signature du Chef d'Etablissement**

C) Réponse de la famille (cocher)

- j'accepte la décision du chef d'établissement
- je fais appel de la décision du chef d'établissement devant la Commission Départementale d'Appel
- je demande à être entendu par la Commission aux date, lieu et heure qui me seront indiqués par le chef d'établissement
- je ne demande pas à être entendu par la Commission

 **LE DELAI D'APPEL EST DE 3 JOURS A COMPTER DE LA DATE DE NOTIFICATION DE LA DECISION**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ **Signature du représentant légal**

**RÉSULTAT MOTIVÉ DE L'APPEL**

.....  
.....  
.....  
.....

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ **Nom, Prénom, Signature, du Président de la Commission d'appel**