

# PASSERELLES

Annexe n°4.4

Cachet de  
l'établissement d'origine



## FICHE NAVETTE PASSERELLE

NOM : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ..... F  G

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Classe suivie (niveau, spécialité ou série) : .....

Etablissement fréquenté : .....

## DEMANDE DE LA FAMILLE OU DE L'ÉLÈVE MAJEUR

Je souhaite une affectation en (vous devez préciser la voie, la spécialité ou la filière et le niveau souhaités)

**1 seul vœu**

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

Établissement demandé : .....

Réponse de l'établissement : accueil possible OUI  NON

Date : ..... Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :

**PROJET PERSONNEL DE L'ELEVE (à compléter par l'élève)**

**Ce qui motive votre projet**

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

**AVIS DU TUTEUR ou du PROFESSEUR PRINCIPAL**

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

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Fonction :** .....

**Date :** ..... **Signature :** .....

**PARTIE A COMPLETER PAR LE PSY EN  
(s'appuyer sur la pertinence du projet et la motivation du candidat)**

Avis circonstancié après entretien – conseil avec le candidat : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nom et prénom du PSY EN :** .....

**CIO :** .....

**Date :** ..... **Signature :** .....

## AVIS DE L'ÉQUIPE EDUCATIVE D'ORIGINE

**Avis sur le projet de l'élève :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Compétences à améliorer en vue d'intégrer la formation envisagée :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Date :** .....

**Nom et prénom du signataire :** .....

Signature du Chef d'établissement d'origine  
ou de son représentant

*La fiche navette passerelle devra être transmise par l'établissement d'origine à l'établissement d'accueil*

## ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

**Contenus proposés et préconisations pédagogiques pour faciliter l'adaptation à la formation souhaitée**

Stage passerelle mis en place du ..... au .....

**Contenu du stage passerelle proposé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Objectifs à atteindre :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Etablissement ..... Classe d'accueil .....

**AVIS DE LA FAMILLE :**      Accord       Désaccord

Observations éventuelles :  
.....  
.....

Date : ..... Signature :

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

**Bilan du stage passerelle**

**Compte-rendu du stage passerelle effectué :**

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

**Compte-rendu du stage en entreprise (si effectué) :**

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

**Avis du Chef d'établissement d'accueil ou de son représentant (indiquer les nom et prénom) :**

Avis favorable

Avis réservé

Observations :

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

Date : .....

Signature du Chef d'établissement ou de son représentant :

Cachet de l'établissement d'accueil