

**DEMANDE DE PRIORITÉ**  
**Au titre de situation ou parcours scolaire particuliers**  
(personnelle, sociale ou familiale).

**FICHE DE VOEUX**  
(A renseigner par l'établissement d'origine)

**NOM et Prénom** .....

Date de naissance : ..... Sexe  M  F

Etablissement fréquenté en 2019 – 2020 : .....

Classe fréquentée en 2019 – 2020 : .....

**VŒUX D'AFFECTATION**

	Formation	Etablissement (nom et ville)	Régime
Vœu n°1			
Vœu n°2			
Vœu n°3			
Vœu n° 4			

**AVIS DU PSY EN OU L'AS DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Date et signature

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Date et signature

VALIDATION DSDEN :  OUI  NON

**Joindre la copie du formulaire d'affectation**