

**DOSSIER « PASSERELLE »**

Cf. Circulaire n°2010-010 du 29 janvier 2010, relative à la mise en place des stages de remise à niveau et des stages passerelles

Demande de l'intéressé(e) et avis de l'établissement d'origine	I
Plan d'accompagnement	II
Retour de l'élève sur le stage passerelle	III
Bilan de l'accompagnement et avis de l'équipe	III
Avis du chef d'établissement d'accueil	V

N° R.N.E. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom de l'établissement actuel .....

NOM et prénom de l'élève.....

NOM (parents ou représentant légal).....

N° identifiant élève |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sexe :  F  G

Date de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Doublant :  oui  non

Adresse : ..... Ville.....

Code postal.....tél. domicile..... tél. travail.....

Scolarité antérieure (niveau /spécialité/ établissement) :

20.. – 20.. : .....

20.. – 20.. : .....

FORMATION ACTUELLE (niveau, spécialité) : .....

LV1..... LV2 .....

**I – DEMANDE DE L'INTERESSÉ (E)****Formation envisagée**

Diplôme final envisagé	Spécialité, voie ou Série	Niveau de classe demandé			Etablissement demandé		
		2 <sup>nd</sup> e	1 <sup>ère</sup>	Terminale	Etablissement	LV1	LV2
CAP							
BAC Professionnel							
BAC Technologique							
BAC Général							

**Motivation, projet de l'élève :**

Joindre au dossier une lettre de motivation de l'élève datée et signée accompagnée des 3 derniers bulletins scolaires.

Date et signature des parents (ou du représentant légal) de l'élève :

Nom : ..... Prénom .....

AVIS de l'équipe pédagogique d'origine sur le projet de l'élève :

  
  

AVIS du Psy EN EDO :

  
  

AVIS du chef de l'établissement d'origine :

Favorable                       Défavorable

Commentaires :

  
  
  

*Date, cachet et signature du chef d'établissement*

**II – PLAN D'ACCOMPAGNEMENT**

*À élaborer par l'établissement d'accueil*

Lieu	Activités
<p><b>Établissement d'accueil</b></p>	<p>Stage d'immersion en lycée Du        au</p> <p>Stage en entreprise : Du        au</p>

*Date, cachet et signature du chef d'établissement*

Nom : ..... Prénom : .....

### III – RETOUR DE L'ÉLÈVE ET DE LA FAMILLE SUR LE STAGE PASSERELLE

A renseigner par l'élève

Commentaires :

Je souhaite poursuivre la démarche  oui  non

Date et signature du ou des représentant(s) légal(aux)

### IV – BILAN DE L'ACCOMPAGNEMENT

*A renseigner par l'établissement support du stage passerelle*

Avis de l'équipe pédagogique de l'établissement d'accueil :

En lycée

En entreprise

Favorable       Défavorable

Date et signature du référent

Nom : ..... Prénom .....

**V - AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Avis favorable\*                       Sans opposition\*                       Avis défavorable\*

pour l'intégration de l'élève :

**Nom** .....

**Prénom** .....

en cours d'année sous réserve d'une décision d'affectation par l'IA-DASEN

en classe de .....

**Préciser la date :**

à la prochaine rentrée scolaire dans le cadre du processus d'affectation de fin d'année \*.

en classe de .....

\* Dans le cadre d'une passerelle de fin d'année, le dossier doit être proposé à la commission départementale « passerelle » préparatoire à l'affectation du **mercredi 12 juin 2019** (Cf la circulaire départementale)

Observations, remarques, préconisations :

*Date, cachet et signature du chef d'établissement*

Document à communiquer à la DSDEN pour la demande d'affectation

*A renseigner par la DSDEN*

Avis favorable     Sans opposition     Avis défavorable                       Cachet et signature de l' IEN IO

A                      le .... /... /20..

**Attention** : l'aboutissement de la demande est fonction des places disponibles dans le(s) lycée(s) demandé(s) Seules les candidatures passerelles ayant obtenu de la commission départementale un avis favorable ou sans opposition, seront saisies dans AFFELNET.

Le dossier complété sera renvoyé par la DSDEN aux établissements d'accueil et d'origine