

NOM – Prénom : .....  G  F  
 Date de naissance : ...../...../.....  
 Moins de 15 ans au 01/09/2023     15 ans au 01/09/2023     16 ans ou plus en 2023  
 Etablissement d'origine : ..... Origine scolaire: .....  
 Situation médicale particulière  
 Portable du jeune : ..... /..... /..... /..... /.....  
 Adresse : ..... Code postal – Ville : .....

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Téléphone : ..... /..... /..... /..... /.....	Téléphone : ..... /..... /..... /..... /.....
Adresse (si différente) : .....	Adresse (si différente) : .....

Rappel des résultats de l'Affectation de juin    Vœu 1 : .....  LS n°.....     Refusé  
 Vœu 2 : .....  LS n°.....     Refusé  
 Vœu 3 : .....  LS n°.....     Refusé

 **Joindre les photocopies des bulletins**

**Synthèse entretien :**

**Démarches à entreprendre :**

Entretien mené par : ..... Date : .....

**AMBITION VOIE PRO**

**Uniquement District de Strasbourg et Mulhouse**

(Priorité élèves de 15 ans au 01/09/2023 **refusés** et/ou sans projet défini)

Demande à intégrer le dispositif Ambition 2<sup>nd</sup>e PRO :     OUI     NON

**SAS PRO**

**Uniquement District de Strasbourg et Mulhouse**

(Pour les élèves de 16 ans ou plus en 2023)

Demande à intégrer le SAS PRO en Lycée :     OUI     NON

Signature élève

Signature des parents

Date.....



## PERIODE DE DECOUVERTE

..... septembre au ..... septembre 2023

Lycée d'accueil : .....

Formation : .....

### AUTO-EVALUATION ELEVE :

Je décris la formation et un métier auquel elle prépare :

<b>Mes commentaires</b>	
J'ai découvert	
J'ai été surpris.e par	
J'ai appris	
J'ai été déçu.e par	
Qu'est-ce que j'ai fait et que j'ai apprécié ?	
Est-ce que je souhaite poursuivre dans ce domaine ? J'explique pourquoi	

<b>Mon bilan</b>	Non	Un peu	Oui
L'accès au lycée est facile pour moi :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai aimé l'ambiance de la classe :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formation est en cohérence avec mon projet :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai de bonnes chances de réussite dans cette formation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je souhaite suivre cette formation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### EVALUATION ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

<p>Appréciation globale permettant de mesurer l'intérêt que l'élève poursuit son cursus dans la formation :</p>  <p>Cachet : _____</p>	<p><b>Avis</b></p> <p>◇ Très favorable</p> <p>◇ Favorable</p> <p>◇ Réservé</p> <p>◇ Défavorable</p>
<p>Signature du Chef d'Etablissement</p>	

# BILAN

Qu'est-ce que je veux faire maintenant ? Pourquoi ?

Avis de l'équipe éducative et/ou du Psy E.N :

**Mes vœux d'affectation** (en vue de la commission d'affectation de fin septembre, à saisir sous Affelnet par l'établissement d'origine)

Vœu N°	Code vœu	Formation	Etablissement demandé
1			
2			
3			

**Autre solution :**

Date :

Signature du

Chef d'Etablissement d'origine

Signature élève

Signature parents