ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté
Égalité
Fraternité

PARCOURS D'AFFECTATION DE SCOLARISATION DE SEPTEMBRE

NOM – Prénom : ..... G - F
Date de naissance : ..... /...../.....
☐ Moins de 16 ans en 2026 ☐ 16 ans ou plus en 2026
Etablissement d'origine : ..... Classe : .....
Portable du jeune : ..... /..... /..... /..... /..... Mail du jeune : .....
Adresse : .....
Code postal – Ville : .....

NOM Prénom du Responsable Légal 1 : .....
Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... Mail : .....
Préciser l'adresse si différente : .....
NOM Prénom du Responsable Légal 2 : .....
Téléphone : ..... /..... /..... /..... /..... Mail : .....
Préciser l'adresse si différente : .....

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

Parcours scolaire

Etablissements et classes fréquentés	Relations de l'élève à l'environnement scolaire

⚠ **Joindre les photocopies des bulletins**

PERIODE DE DECOUVERTE Priorité : élèves de 3ème en 2026

	Formations souhaitées	Etablissements souhaités
1		
2		
3		

AMBITION VOIE PRO / AMBITION CAP / CAPi

Uniquement District Strasbourg et Mulhouse

(Pour les élèves de 15 ans en 2026 **nés en 2011**)

Demande à intégrer le dispositif Ambition VOIE PRO ou Ambition CAP : ☐ **OUI** ☐ **NON**
Demande à intégrer le dispositif CAP indifférencié de l'EREA d'Illkirch : ☐ **OUI** ☐ **NON**
(découverte des filières proposées par l'EREA et celles des métiers du bâtiment)

SAS RENTREE *Uniquement District de Strasbourg et Mulhouse*

(Pour les élèves de 16 ans ou plus en 2026 **nés en 2010 ou avant**)

Demande à intégrer le SAS PRO en Lycée : ☐ **OUI** ☐ **NON**

Signature élève Signature des parents Date……

ENTRETIENS septembre

Projets et domaines professionnels visés :

Synthèse de la situation, démarches entreprises ou à entreprendre (apprentissage, …) :

Entretien mené par : Date :

PROPOSITIONS septembre

Proposition du réseau FOQUALE

◯ **PERIODE DE DECOUVERTE**

Lycée d'accueil : ……

Formation : ……

◯ **AMBITION VOIE PRO** ◯ **AMBITION CAP**

◯ **SAS PRO** ◯ **CAPi**

Date :

PERIODE DE DECOUVERTE

Du 22 septembre au 24 septembre 2026

Lycée d'accueil : …… Formation : ……

AUTO-EVALUATION ELEVE :

Je décris la formation et un métier auquel elle prépare :

Mes commentaires	
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	

Mon bilan

	Non	Un peu	Oui
L'accès au lycée est facile pour moi :	☐	☐	☐
J'ai aimé l'ambiance de la classe :	☐	☐	☐
La formation est en cohérence avec mon projet :	☐	☐	☐
J'ai de bonnes chances de réussite dans cette formation :	☐	☐	☐
Je souhaite suivre cette formation :	☐	☐	☐

EVALUATION ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Appréciation globale permettant de mesurer l'intérêt que l'élève poursuive son cursus dans la formation :	○ **FAVORABLE** ○ **RESERVE** ○ **DEFAVORABLE**
Cachet : Date et signature du Chef d'Etablissement	

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