

**Cachet de l’établissement d’origine**

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE POURSUITE DE SCOLARITE POST CAP****Pour les élèves de 2ème année de CAP****Rentrée 2023** |

**IDENTIFICATION DE L’ELEVE**

**Identifiant National Elève** (INE : identifiant scolarité pour les élèves /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

des collèges, lycées professionnels publics et privés sous contrat)

sexe : F □ M □

Nom……………………………………………………………. Prénom…………………………………….

Date de naissance……………………………………………

Dernière classe fréquentée □ 2ème année de CAP - Spécialité………………………………………………………

LVA…………………………….. LVB………………………………………

Nom et prénom du (des) responsable (s) légal (gaux) de l’élève :……………………………………….. Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone Domicile /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Autre /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Téléphone portable /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Courriel…………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **VŒUX FORMULES PAR LES RESPONSABLES LEGAUX OU L’ELEVE MAJEUR (E)** |
| Choix  | Niveau de classe demandé | Spécialité | Etablissement  | Avis du chef d’établissement |
| 1  |  |  |  | **TF** | **F** | **R** | **D** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|   **TF : Très favorable - F : favorable - R : Réservé - D : défavorable** |

A…………………………, le………………………………………

 Responsable (s) légal (gaux) ou élève majeur (e) cachet et signature du chef d’établissement

 Pièces justificatives à joindre à la demande

* Bulletins de l’année en cours
* Relevé de notes du CAP
* Justificatif d’adresse

**Do*ssier à transmettre par l’EPLE à :*** ***saio@ac-guyane.fr*** ***avant le 20 septembre* 2023**