



**RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Vous arrivez dans l'académie

**DEMANDE D'AFFECTION EN 1^{ÈRE} GÉNÉRALE
dans l'académie de Guyane
Choix des enseignements de spécialité**

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

CIVILITÉ

Nom et prénom de l'élève :

Sexe : M ou F

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom des représentants légaux :

Adresse (n° et rue) :

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune :

☎ Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☎ téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

En cas de déménagement, nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre les pièces justificatives) :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

.....

.....

Classe :

N° national de l'élève (INE) :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LANGUES VIVANTES

LVA

.....

LVB

.....

VŒU D'AFFECTION POUR LA RENTRÉE 2026

<i>Établissement de secteur</i>	<i>Enseignements de spécialité souhaités ⁽¹⁾</i>	<i>Enseignement optionnel demandé</i>
	-
	-
	-

Signature du (ou des) représentant(s) légal(aux)

À le

MOTIVATION DE L'ÉLÈVE ET OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL

.....