



**RÉGION ACADÉMIQUE  
GUYANE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Vous arrivez dans l'académie**

**DEMANDE D'AFFECTION EN 1<sup>ÈRE</sup> 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 2025**

<i>Établissement de secteur</i>	<i>Enseignements de spécialité souhaités <sup>(1)</sup></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**

.....