

**FICHE DE FORMULATION DES VŒUX D’AFFECTATION 3^{EME}
POUR L’ENTREE EN 2^{NDE} GT OU SPECIFIQUE, 2^{NDE} PROFESSIONNELLE, 1^{ERE} BNMA, 1^{ERE} ANNEE DE CAP**

Dossier à destination des élèves de 3^{ème} (ou issus de la MLDS)

Etablissement d’origine (numéro et cachet)	Classe d’origine <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Générale <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Prépa métiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} SEGPA <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Agricole <input type="checkbox"/> Autre préciser :	Décision d’orientation du chef d’établissement <input type="checkbox"/> 2 nd e GT <input type="checkbox"/> 2 nd e professionnelle/1BNMA <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année de CAP
	Zone géographique de référence	Langues vivantes suivies LVA :LVB :

Identifiant National Élève (INE-RNIE ou INA) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom Prénom.....

Date de naissance __/__/____ Sexe : F M Adresse

..... Code Postal _____ Ville

Nom et lien de parenté du représentant légal

Adresse (si différente de celle de l’élève)

.....Tel : _____ Courriel :

Nom et lien de parenté du représentant légal

Adresse (si différente de celle de l’élève)

..... Tel : _____ Courriel :

Les évaluations sont à renseigner uniquement si la saisie Affelnet est effectuée par l’administration (DSDEN) :
Disciplines (moyennes des évaluations pour l’année en cours) *concerne les élèves de 3^e SEGPA, prépa métiers

Français	Maths	Sc. Physiques	SVT	Hist – Gé	Techno	Sc et Techn*
LV1	LV2	EPS	Arts Plast	Ed. Musicale	DP*	Ens.Tech pro*

A Le

Signature du chef d’établissement

Mentions légales :

- 1/Le Ministère de l’éducation nationale, de l’enseignement supérieur et de la recherche est responsable de l’application AFFELNET Lycée.
- 2/L’application AFFELNET-Lycée a pour finalité de faciliter la gestion de l’affectation des élèves en classes de seconde et première professionnelles, générales et technologiques et en première année de certificat d’aptitude professionnelle (CAP) par le biais d’un algorithme. Elle a également une finalité statistique. 3/Les services gestionnaires de l’affectation de la DSDEN et du rectorat, l’établissement d’accueil dans lequel sera prononcée l’affectation et l’établissement d’origine ou le CIO fréquenté sont les destinataires des données statistiques.
- 4/Les droits dont disposent les personnes à l’égard de ces données s’exercent auprès du directeur académique des services de l’éducation nationale, représentant du ministère de l’éducation nationale, de l’enseignement supérieur et de la recherche.
- 5/Les informations recueillies sont conservées dans une base active pendant une durée d’un an, puis sont versées dans une base d’archives intermédiaires pour une durée d’un an supplémentaire, sauf dans l’hypothèse où un recours administratif ou contentieux serait formé, nécessitant leur conservation jusqu’à l’issue de la procédure.

FICHE DE FORMULATION DES VŒUX D’AFFECTATION 3^{EME}
POUR L’ENTREE EN 2^{NDE} GT OU SPECIFIQUE, 2^{NDE} PROFESSIONNELLE, 1^{ERE} BNMA, 1^{ERE} ANNEE DE CAP

Si les vœux ont été saisis via le Service en ligne (EDUCONNECT), joindre le récapitulatif de la saisie

Vœux d’affectation de l’élève et de ses représentants légaux :
10 vœux en académie, 5 vœux hors académie.

CODE VŒU (Administration)	FORMATION DEMANDEE 2GT/2 ^{nde} Pro/1BNMA/1 ^{ère} année de CAP + spécialité professionnelle	ETABLISSEMENT DEMANDE	Cocher la case si correspond à votre demande		
			Apprentissage	vœu hors académie	Internat
VŒU 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VŒU 15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Demande particulière **En cas de situation médicale particulière** (nécessitant une structure d'accueil dotée d'un équipement spécial ou située à proximité d'un établissement médical), cocher la case ci-contre :
Le médecin scolaire transmettra le dossier médical au médecin conseiller technique de l'IA-DASEN avant le 20 mai 2026 (pour la DSDEN 87 et DSDEN 23) et le 22 mai 2026 (pour la DSDEN 19).

A Le
 Signature du. des représentant-s legal-aux ou de l’élève majeur