ACADÉMIE DE LIMOGES
Liberté Égalité Fraternité

Rentrée 2026 **Annexe A17.1**

FICHE DE FORMULATION DES VŒUX D'AFFECTATION
ELEVES ISSUS DE LA VOIE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE :
2nde GT et 1ére Générale et Technologique

Fiche concerne les cas suivants :

- ✓ **2nde GT** souhaitant formuler des vœux **en 1ére GT - 1ére Pro- ou en réorientation : 2nde Pro/ 1ére année de CAP**
- ✓ **2GT : Le nombre de vœux vers une 1ère générale hors établissement est limité à 2 vœux maximum.**
- ✓ **1ère GT** souhaitant formuler des vœux **en 1ère GT** (réorientation ou changement de spécialité) ou (changement établissement même spécialité après avis favorable redoublement**) ou 1ére professionnelle** réorientation ou changement de spécialité**.**

!! Hors AFFELNET : Les demandes **des 1ére GT souhaitant une 1ére année de CAP ou 2nde Pro** doivent adresser **un courrier à l'IA -DASEN** du département d'accueil. La demande sera étudiée après le mouvement d'affectation des publics prioritaires en fonction des places disponibles.

Établissement d'origine (numéro et cachet)	Classe d'origine	Décision d'orientation du chef d'établissement
	☐ 2nde GT ☐ 1ére Générale : ..... ☐ 1ére technologique : (série) ..... ☐ Autre préciser :	1ére : ☐ Générale ☐ STI2D ☐ STMG ☐ STL ☐ ST2S ☐ STD2A ☐ STHR ☐ STAV ☐ S2TMD
	Langues vivantes LVA : ..... LVB :	Elève Boursier ☐ Oui ☐ Non Zone géographique de référence .....

Identifiant National Elève-RNIE (INE 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 : .....

Vœux d'affectation de l'élève et de son-ses représentant-s légal-aux

	Vœu 1	Vœu 2	Vœu 3	Vœu 4
Nom établissement demandé + Ville				
Formation demandée	☐ 1ère Générale ☐ 1ére Technologique ☐ 1ère Professionnelle ☐ 2nde GT ☐ 2nde pro/ 1BNMA ☐ 1ére année de CAP	☐ 1ère Générale ☐ 1ére Technologique ☐ 1ère Professionnelle ☐ 2nde GT ☐ 2nde pro/ 1BNMA ☐ 1ére année de CAP	☐ 1ère Générale ☐ 1ére Technologique ☐ 1ère Professionnelle ☐ 2nde GT ☐ 2nde pro/ 1BNMA ☐ 1ére année de CAP	☐ 1ère Générale ☐ 1ére Technologique ☐ 1ère Professionnelle ☐ 2nde GT ☐ 2nde pro/ 1BNMA ☐ 1ére année de CAP
Préciser : La série (Bac technologique ou La spécialité (voie professionnelle)	....	....	....	....
Situation médicale particulière	☐ Oui ☐ Non	*Dossier à envoyer à la DSDEN avant le 20 mai 2026 (23 et 87), le 22 mai 2026 (19).*		

A ..... Le ..... **Signature du. des représentant.s legal.aux ou de l'élève majeur**

A RENSEIGNER PAR L'ETABLISSEMENT

Code vœu	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|
Avis chef d'établissemen d'origine/ vœu	☐ Très Favorable ☐ Favorable ☐ Réservé	☐ Très Favorable ☐ Favorable ☐ Réservé	☐ Très Favorable ☐ Favorable ☐ Réservé	☐ Très Favorable ☐ Favorable ☐ Réservé

RESULTATS 2025-2026

Français		**Maths**		**Sc Physiques**		**SVT**	
LV1		**LV2**		**EPS**		**Hist – Géo**	

A.....le ..... **Signature du chef d'établissement**