

| L'ÉLÈVE | | | |
|--|-----------|--|------------|
| INE : | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Classe : | |
| Adresse : | | | |
| Établissement fréquenté actuellement : | | | |
| ORIENTATION ENVISAGÉE | | | |
| VŒUX | FORMATION | ÉTABLISSEMENT | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| STAGES ET MINI STAGES EFFECTUÉS | | | |
| TYPE DE STAGE <input type="checkbox"/> Entreprise / <input type="checkbox"/> LP | DURÉE | DOMAINE PROFESSIONNEL | ÉVALUATION |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| AVIS DU PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION NATIONALE | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ÉVALUATION | | | |
| CRITÈRES | ACQUIS | EN COURS D'ACQUISITION | NON ACQUIS |
| PONCTUALITÉ - ASSIDUITÉ | | | |
| AUTONOMIE DANS LA DÉMARCHE SCOLAIRE : EMPLOI DU TEMPS, MATÉRIEL, DEVOIRS... | | | |
| ADAPTATION AU GROUPE | | | |
| MOBILITÉ : UTILISATION DES TRANSPORTS... | | | |
| INVESTISSEMENT RECHERCHE D'INFORMATION VOIE PRO | | | |
| AVIS DE L'ÉQUIPE ÉDUCATIVE | | | |
| PROFESSEUR PRINCIPAL OU RÉFÉRENT MLDS Le :/...../..... Signature : | | CHEF D'ÉTABLISSEMENT Le :/...../..... Signature : | |
| | | CACHET ÉTABLISSEMENT | |
| AVIS DE LA COMMISSION DÉPARTEMENTALE | | | |
| <input type="checkbox"/> Favorable | | <input type="checkbox"/> Défavorable | |
| Motivation si l'avis est défavorable : | | | |
| | | | |
| Le :/...../..... | | Signature : | |
| COPIES À JOINDRE AU DOSSIER | | | |
| <input type="checkbox"/> Bulletins scolaires ou bilans périodiques 1 ^{er} et 2 ^e trimestres de l'année en cours, précisant la moyenne de l'élève, la moyenne de classe ainsi que la moyenne la plus basse et la moyenne la plus haute. | | | |