

 académie Besançon direction des services départementaux de l'éducation nationale Haute-Saône  <small>Liberté - Égalité - Fraternité REPUBLIQUE FRANÇAISE</small>	DEMANDE D'AFFECTATION EN TERMINALE RENTREE 2017
---	--

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

SCOLARITE DE L'ELEVE EN 2016 - 2017

Etablissement fréquenté :

Classe et série :

Langues vivantes :

DEMANDES POUR 2017 - 2018

Classe et série :

Enseignement de spécialité en terminale :

Langues vivantes :

Autres précisions :

ETABLISSEMENTS DEMANDES	Régime (Int. – ½P. – Ext.)
①	
②	
③	

RAISONS MOTIVANT CES CHOIX :

.....

.....

.....

Date et signature de la famille
ou de l'élève majeur :**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE :**

.....

.....

.....

Date et signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (1^{er} vœu) :

.....

.....

.....

Date et signature :

Pièces à fournir :

- photocopie des 3 bulletins de l'année
- photocopie des notes obtenues au baccalauréat (pour les élèves de terminale uniquement)
- courrier justificatif