

D8. Mise en œuvre des parcours « Passerelle »

Bulletin officiel spécial n° 1 du 4 février 2010 relatif à la mise en place des stages passerelles
Circulaire n° 2016-055 du 29 mars 2016 – Réussir l'entrée au lycée professionnel

Demande de l'intéressé et avis de l'établissement d'origine	I
Plan d'accompagnement	II
Bilan de l'accompagnement et avis de l'équipe pédagogique	III
Personnalisation du parcours : préconisations à mettre en place à l'issue de la phase d'accompagnement. Proposition de parcours personnalisé et décision du chef de l'établissement d'accueil.	IV

N° R.N.E. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom de l'établissement actuel

NOM et prénom de l'élève.....

NOM (parents ou représentant légal).....

N° identifiant élève | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Sexe : F G

Date de naissance | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Doublant : oui non

Adresse :

..... Ville.....

Code postal..... tél. domicile..... tél. mobile.....

Formation actuelle (niveau, spécialité) :

LV A..... LV B.....

Attention : l'affectation se fera dans la limite des capacités d'accueil disponibles
Formation envisagée – stage demandé

Diplôme final envisagé	Spécialité ou Série	Niveau de classe demandé			Etablissement demandé		
		2 ^{nde}	1 ^{ère}	Tale	EPLE	LVA	LVB
CAP			/				
BAC Professionnel							
BAC Technologique							
BAC Général							

Motivation, projet

Date et signature du représentant légal ou de l'élève majeur

Nom : Prénom

AVIS circonstancié de l'équipe pédagogique de l'établissement d'origine sur le projet de l'élève :

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS du chef de l'établissement d'origine :

Favorable Défavorable

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Date, cachet et signature du chef d'établissement

À élaborer par l'établissement d'origine en concertation avec l'établissement d'accueil (support du stage)

Lieu	Durée	Activités préconisées
Établissement support du stage :		
Entreprise (lorsqu'une intégration en lycée professionnel est demandée) :		
<i>Date, cachet et signature du chef d'établissement</i>		
Accord de la famille : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
<i>Date et signature du représentant légal ou de l'élève majeur</i>		

Nom : Prénom :

A renseigner par l'établissement support du stage passerelle

AVIS DE L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT SUPPORT DU STAGE PASSERELLE :

.....
.....
.....

Activités réalisées

.....
.....
.....

BILAN (capacités, implication.....)

.....
.....
.....

Favorable Défavorable

Date, cachet et signature du chef d'établissement

AVIS DE L'ENTREPRISE D'ACCUEIL

Date, Nom et signature du responsable

À compléter par l'équipe pédagogique de l'établissement d'accueil du stage passerelle (propositions pédagogiques de personnalisation du parcours : aménagement d'emploi du temps, PFMP,)

En enseignement général

En enseignement professionnel

Nom : Prénom

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

Avis favorable

Avis défavorable

Commentaires du chef d'établissement d'accueil :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si avis favorable :

L'établissement dispose d'une place qui permet à l'élève de poursuivre son stage passerelle dans l'attente de la décision d'affectation de l'IA-DASEN (transmission du dossier à la DSDEN / IEN IO)

L'établissement ne dispose pas de place ; possibilité d'intégration à la rentrée prochaine dans le cadre de la procédure d'affectation de fin d'année (commission persévérance + AFFELNET)

Date, cachet et signature du chef d'établissement

AVIS DU GROUPE TECHNIQUE COMMISSION PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE

Avis favorable

Avis défavorable

Commentaire du GT en cas d'avis défavorable, précisez les motifs :

.....
.....
.....
.....

Date, cachet et signature du responsable du groupe technique

DECISION DE L'IA DASEN pour la présente année scolaire :

Avis favorable

Avis défavorable

L'élève NOM.....Prénom.....

Est affecté-e dans l'établissement

En classe de

Date, cachet et signature de l'IA DASEN