

Nom : Prénom

Motivation, projet

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

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

Nom : Prénom :

II – Plan d'accompagnement

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 <i>(Lorsqu'une intégration en lycée professionnel est demandée)</i>		
<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 :

III – Bilan de l'accompagnement

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

Nom :Prénom

IV – Personnalisation du parcours : préconisations à mettre en place à l'issue de la phase d'accompagnement

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

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

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

Nom :Prénom

VI – Affectation

Le tableau des vœux ci-dessous est à remplir si l'élève n'a pu obtenir une intégration dans l'établissement d'accueil où il a fait la passerelle, faute de place. La famille et l'élève formulent 3 vœux en lien avec la passerelle effectuée. Attention, seuls les parcours ascendants, par exemple 2nde GT vers 1re pro, sont valorisés.

	Formation demandée (1 ^{re} générale, 1 ^{re} techno, 1 ^{re} pro, Terminale CAP)	Spécialité ou Série	Langues vivantes		Etablissement demandé	Code vœu
			LVA	LVB		
Vœu 1						
Vœu 2						
Vœu 3						

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