NOM ET CACHET de l’établissement d’origine

**Annexe 16 - DOSSIER DE CANDIDATURE APRES LA TROISIEME**

**TOURS SUPPLEMENTAIRES 1 (à compter du 2 juillet)**

**2 (à compter du 3 septembre)**

**AFFELNET LYCEE – RENTREE 2024**

**dans l’académie de MAYOTTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU CANDIDAT** |  | **SCOLARITÉ D’ORIGINE** |
| N° IDENTIFIANT NATIONAL ÉLÈVE (INE) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/  NOM : ……………………………..……..……………… PRÉNOM : ……………………………..…………  Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexe : M □ F □  Nom/Prénom du représentant légal : ……………………………………………………………………….  Adresse : ………………….…………………………………………………………………………………...  Code postal \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Commune : ……………………………………………………………….  Tél : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ e-mail : …………………………………………………………. |  | □ 3ème générale  □ 3ème Prépa.métiers  □ 3ème SEGPA  □ 3ème ens. agricole  □ autre : …………………… |
| LV1 : ………………………  LV2 : ……………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VŒUX D’AFFECTATION (le dispositif MLDS ne peut être demandé qu’au tour supplémentaire 2 du mois de septembre)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Voeux** | **2nde GT ou 2nde spécifique.**  **(l’élève doit obligatoirement faire figurer le ou les lycées de son secteur, par ordre de préférence)** | **2nde professionnelle ou 1ère année de CAP**  *Précisez la spécialité professionnelle ou la famille métiers* | **Dispositif MLDS** | **Etablissements demandés ou CFA (1)** | **Demande de dérogation**  **(2)** | **Code Vœu**  **(à remplir par l’établissement)** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A………………….., le ……/..…./2024 Signature du représentant légal

*(1) Un vœu vers un CFA précis implique que les coordonnées des parents soient communiquées aux CFA. Tout vœu d’apprentissage nécessite de contacter dès que possible le CFA pour débuter la recherche d’une entreprise.*

*(2) Pour toute demande de dérogation, merci de bien vouloir compléter l’imprimé correspondant accompagné des pièces justificatives.*

***Loi Informatique et libertés*** *La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit aux élèves et à leur représentant légal un droit d’accès et de rectification pour les données les concernant auprès du Rectorat de Mayotte. Ce droit de rectification ne concerne pas les vœux d’affectation après la date de dépôt des dossiers.*