

Avis du Professeur Principal

Avis du Psy-En

Avis du Chef d'établissement

Proposition de la commission

L'élève : NOM : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

est autorisé(e) à candidater en 2nde professionnelle :

n'est pas autorisé(e) à candidater en 2nde professionnelle, motifs :

Date :

Signature du Président de la commission