|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Orientation et affectation des élèves    *Demande de priorité*  *au titre du handicap (ou maladie invalidante)*  *ou d’une situation médicale particulière*  FICHE DE VŒUX | 9989 - ANNEXE 6 |  |  |
| ***A renseigner par l’établissement d’origine et à adresser (avec la fiche de stage et la copie de la fiche AFFELNET de vœux) au service scolarité de la DSDEN d’accueil (ou à la DRAAF dès lors que des vœux portent sur des formations agricoles) avant le 21 mai 2024.*** |  |  |

**NOM et Prénom** : ……………………….………………………………………………………………………..

**RENTREE SCOLAIRE 2024**



Date de naissance : …………………………………. Sexe 🖵 M 🖵 F

Etablissement fréquenté en 2023 - 2024 : ………………….…………………………………………………

Classe fréquentée en 2023 - 2024 : …………………………………………………………………..….……

PPS 🖵 PAI 🖵 Situation médicale particulière 🖵

***Joindre au dossier selon le cas :***

***- Les bulletins scolaires de l’année en cours***

***-Une synthèse de l’équipe de suivi et de scolarisation sur le projet du jeune ou la notification d’orientation de la MDPH***

***-L’avis médical du médecin scolaire (à placer sous pli cacheté à l’attention du médecin conseiller technique de la DSDEN)***

## VŒUX D’AFFECTATION

**(10 vœux maximum pour tous les candidats)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formation** | | **Etablissement  (nom et ville)** | **Régime** |
| **Vœu n°1** |  |  |  |
| **Vœu n°2** |  |  |  |
| **Vœu n°3** |  |  |  |
| **Vœu n°4** |  |  |  |
| **Vœu n°5** |  |  |  |
| **Vœu n°6** |  |  |  |
| **Vœu n°7** |  |  |  |
| **Vœu n°8** |  |  |  |
| **Vœu n°9** |  |  |  |
| **Vœu n°10** |  |  |  |
| avis du psychologue de l’éducation nationale de l’établissement d’origine | | | | | |
| Date et signature | | | | | |
| avis du chef d’établissement d’origine | | | | | |
| Date et signature | | | | | |