

 <p>ACADÉMIE DE VERSAILLES <i>Liberté Égalité Fraternité</i></p> <p>RENTREE SCOLAIRE 2025</p>	<p>RECUEIL DES VŒUX COMPLEMENTAIRES</p>	<p>ETABLISSEMENT D'ORIGINE</p> <p>Code UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>Département : _____ Cachet</p>
	<p>AFFECTATION POST 3^E</p> <p>Phase de dialogue avec les familles Du mercredi 11 juin au lundi 16 juin 2025</p>	<p><input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat</p>
	<p>CODE INE (Identifiant National Elève) :</p> <p> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>	

IDENTITE DE L'ELEVE – en lettres capitales

NOM :	Prénom :
Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _	Garçon : <input type="checkbox"/> Fille : <input type="checkbox"/>
NOM et Prénom du représentant légal 1 de l'élève :	
Adresse :	
Code postal :	Ville : Téléphone du domicile :
Portable :	Courriel :
NOM et Prénom du représentant légal 2 de l'élève :	
Adresse (si différente du RL1) :	
Code postal :	Ville : Téléphone du domicile :
Portable :	Courriel :

CHOIX DE LA FAMILLE

FORMULATION DE DEUX VŒUX COMPLÉMENTAIRES POUR LES ÉLÈVES NON ASSURÉS D'UNE AFFECTATION EN VOIE PROFESSIONNELLE (Si les 10 vœux autorisés dans l'académie n'ont pas été utilisés, il est conseillé de compléter la liste de vœux complémentaires à hauteur de 10 vœux).

FORMATION VOIE PROFESSIONNELLE	ETABLISSEMENT DEMANDE	CODE VŒU (réservé à l'administration)
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	

Les mentions légales relatives à l'application AFFELNET-Lycée peuvent être consultées sur le site de l'académie.

DATE : ... / ... / ...

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :