

10-8

DOSSIER PARCOURS « PASSERELLE »

Cf. Circulaire n°2010-010 du 29 janvier 2010
relative à la mise en place des stages de remise à niveau et des stages passerelles

Demande de l'intéressé(e) et avis de l'établissement d'origine	I
Plan d'accompagnement	II
Bilan de l'accompagnement et avis de l'équipe pédagogique	III
Personnalisation du parcours : préconisations à mettre en place à l'issue de la phase d'accompagnement. Proposition de parcours personnalisé et décision du chef de l'établissement d'accueil.	IV

N° R.N.E. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de l'établissement actuel

NOM et prénom de l'élève.....

NOM (parents ou représentant légal).....

N° identifiant élève |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sexe : F G

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Doublant : oui non

Adresse :

.....Ville.....

Code postal.....tél. domicile..... tél. mobile.....

Formation actuelle (niveau, spécialité) :

LV1..... LV2

I – DEMANDE DE L'INTERESSÉ en accord avec sa famille ou ses représentants légaux
Formation envisagée – stage demandé

Attention : l'aboutissement de la demande est fonction des places disponibles dans le(s) lycée(s) demandé(s).

Diplôme final envisagé	Spécialité ou Série	Niveau de classe demandé			Etablissement demandé		
		2 ^{nde}	1 ^{ère}	Terminale	Établissement	LV1	LV2
CAP							
BAC Professionnel							
BAC Technologique							
BAC Général							

Motivation, projet

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

Nom : Prénom

AVIS **circonstancié** de l'équipe pédagogique actuelle 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

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 (lorsqu'une intégration en lycée professionnel est demandée) :		
<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

IV – PERSONNALISATION DU PARCOURS : PRÉCONISATIONS À METTRE EN PLACE A 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

Nom :**Prénom**

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Avis favorable

Avis défavorable

pour l'intégration de l'élève :

NOM

Prénom

dans mon établissement en classe de

Date, cachet et signature du chef d'établissement

DECISION D'AFFECTATION DE L'IA DASEN pour la présente année scolaire :

L'élève

NOM

Prénom

Est affecté dans l'établissement

en classe de

Date, cachet et signature de l'IA DASEN