

**PALIER 2<sup>de</sup> : AVIS PASSERELLE  
POUR UNE CANDIDATURE EN  
1<sup>re</sup> PROFESSIONNELLE APRÈS UNE  
2<sup>de</sup> GT, UNE 1<sup>re</sup> GÉNÉRALE OU UNE  
1<sup>re</sup> TECHNOLOGIQUE**

**ÉTABLISSEMENT – À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT**

**ÉLÈVE**

NOM : PRÉNOM : CLASSE :  
Date de naissance : Sexe :

Représentant légal 1 :  
Adresse, tél., mail :

Représentant légal 2 :  
Adresse, tél. (si différents) :

Spécialité de 1 <sup>re</sup> professionnelle demandée	Établissement - ville

**Donnez en quelques lignes les raisons de votre demande :**

À : ..... le : .....

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé AFFELNET-Lycée pour faciliter la gestion de l'affectation des élèves. Elles ont également des fins statistiques.

En respect de la loi informatique et libertés du 6 juillet 1978 modifiée le 20 juin 2018, section II, articles 37 à 43, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Dans la limite des modalités légales, vous pouvez également vous opposer à leur traitement et demander leur effacement.

Pour exercer ces droits ou pour toute question concernant le traitement de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué académique à la protection des données :

- par voie postale : Rectorat de l'académie de Reims, délégué à la protection des données, 1 rue Navier, 51085 Reims cedex

- par courriel : [dnd@ac-reims.fr](mailto:dnd@ac-reims.fr)

- ou sur notre site internet : [www.ac-reims.fr](http://www.ac-reims.fr), rubrique contact/contacter le délégué à la protection des données.

**À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**

Avis motivé de l'équipe éducative de l'établissement d'origine :

Avis du chef d'établissement d'origine :

À : ..... le : .....

Signature

**Document à transmettre au LP demandé avec copie des bulletins scolaires des deux 1<sup>rs</sup> trimestres de l'année en cours et des trois bulletins de l'année précédente.**

Stage d'immersion :  OUI, du ..... au .....  NON

Avis passerelle **obligatoire de l'équipe pédagogique de l'établissement d'accueil** (décret 2009-148. Art. 12), prenant éventuellement (\*) appui sur le stage d'immersion :

Avis :  Très favorable

Favorable

Réservé

À : ..... le : .....

Signature du chef d'établissement

**DOCUMENT À TRANSMETTRE À LA DSDEN PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**

**POUR LE 30 mai 2024 DERNIER DÉLAI.**

(\*) Règlementairement, le stage n'est pas obligatoire, l'avis prend principalement appui sur les compétences de l'élève