


**FICHE DE DIALOGUE (1)** pour l'orientation à l'issue de la **CLASSE DE TROISIÈME**

ÉTABLISSEMENT	
COLLEGE JEANNE D'ARC 0870865T 3 RUE DES SŒURS DE LA RIVIERE BP 40888 87016 LIMOGES CEDEX	
Téléphone : 05 55 11 94 02	Télécopie : 05 55 11 94 01

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Numéro d'identifiant :	Sexe :
Nom - Prénom de l'élève :	Date de naissance :
Professeur principal :	Classe fréquentée :
Représentant légal 1 :	

1 <sup>er</sup> SEMESTRE ou 2 <sup>ème</sup> TRIMESTRE : DEMANDE (S) DE LA FAMILLE / Intention (s) d'orientation	
<b>Nous souhaitons pour la rentrée prochaine :</b>	
<b>Le passage en :</b> <i>Cochez par ordre de préférence la ou les cases de votre choix (1, 2, 3)</i>	
<input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e générale et technologique ou 2 <sup>nd</sup> e spécifique :	
<input type="checkbox"/> Lycée ST JEAN	<input type="checkbox"/> Autre lycée : .....
<input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e professionnelle (BAC PRO) <input type="checkbox"/> sous statut scolaire <input type="checkbox"/> sous statut d'apprenti-e	
<input type="checkbox"/> Lycée Professionnel St Jean : <input type="checkbox"/> Hôtellerie-restauration	<input type="checkbox"/> Optique-Lunetterie
<input type="checkbox"/> Autre établissement demandé : .....	
Section choisie : .....	
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année de CAP <input type="checkbox"/> sous statut scolaire <input type="checkbox"/> sous statut d'apprenti-e	
Etablissement demandé : .....	
Section choisie : .....	
A ....., le .....	A ....., le .....
Signature représentant légal 1	Signature du représentant légal 2
A remettre au professeur principal de la classe pour le <b>21/02/2020</b>	

(1) - Cette procédure de dialogue ne s'applique pas au redoublement exceptionnel accepté par la famille et par l'établissement, ni aux parcours particuliers hors système éducatif (services médicalisés, sociaux...) pour lesquelles une procédure spécifique existe par ailleurs.

Les données personnelles relatives à l'orientation figurant dans cette fiche sont enregistrées pour une durée d'un an afin de permettre au professeur principal et au chef d'établissement de suivre la procédure et à des fins statistiques pour les services départementaux de l'éducation nationale Conformément aux articles 38, 39 et 40 de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent, de droits d'accès et de rectification. Ces droits s'exercent auprès du chef d'établissement dans lequel l'élève est scolarisé.

Nom - Prénom de l'élève :

Classe fréquentée :

**1<sup>er</sup> SEMESTRE ou 2<sup>ème</sup> TRIMESTRE : AVIS PROVISoire (S) D'ORIENTATION**

Le conseil de classe répond au (x) demande (s) de la famille

**Le passage en :**

- |  |                                    |                                      |                                  |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| ▪ 2 <sup>nde</sup> générale et technologique ou en 2 <sup>nde</sup> spécifique | <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Défavorable | <input type="checkbox"/> Réservé |
| ▪ 2 <sup>nde</sup> professionnelle   | <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Défavorable | <input type="checkbox"/> Réservé |
| ▪ 1 <sup>ère</sup> année de CAP  | <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Défavorable | <input type="checkbox"/> Réservé |

Recommandation du conseil de classe pour une voie non demandée par la famille :

..... Spécialité / EO : .....

Motivations du conseil de classe concernant le ou les avis défavorables ou réservés et les recommandations éventuelles :

.....  
.....

**Cet avis ne constitue en aucun cas une décision d'orientation. Il doit vous permettre de poursuivre la réflexion sur le projet de formation de votre enfant avant de formuler des choix définitifs au 3<sup>ème</sup> trimestre.**

**RETOUR DE LA FAMILLE**

**J'ai bien pris connaissance de l'avis provisoire d'orientation du conseil de classe.**

A ....., le .....  
Signature du représentant légal 1

A ....., le .....  
Signature du représentant légal 2

A remettre au professeur principal de la classe pour **le 30/03/2020**

**2<sup>ème</sup> SEMESTRE ou 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE : DEMANDE (S) DE LA FAMILLE / Choix définitif (s)**

**Nous demandons pour la rentrée prochaine :**

**Le passage en :**

- 2<sup>nde</sup> générale et technologique ou 2<sup>nde</sup> spécifique :
- Lycée ST JEAN       Autre lycée : .....
- 2<sup>nde</sup> professionnelle (BAC PRO)       sous statut scolaire       sous statut d'apprenti-e
- Lycée Professionnel St Jean :  Hôtellerie-restauration  
 Optique-Lunetterie
- Autre établissement demandé : .....

Section choisie : .....

- 1<sup>ère</sup> année de CAP       sous statut scolaire       sous statut d'apprenti-e

Etablissement demandé : .....

Section choisie : .....

A ....., le .....  
Signature du représentant légal 1

A ....., le .....  
Signature du représentant légal 2

A remettre au professeur principal de la classe pour **le 04/05/2020**

Nom - Prénom de l'élève :

Classe fréquentée :

**2<sup>ème</sup> SEMESTRE ou 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE : PROPOSITIONS (S) DU CONSEIL DE CLASSE**

Le conseil de classe répond au (x) demande (s) de la famille

Le passage en :

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| ▪ 2 <sup>nde</sup> générale et technologique ou en 2 <sup>nde</sup> spécifique | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ▪ 2 <sup>nde</sup> professionnelle   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ▪ 1 <sup>ère</sup> année de CAP  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Observations du conseil de classe :

.....  
.....  
.....  
.....

Dispositif de mise à niveau conseillé

Proposition du conseil de classe pour une voie non demandée par la famille :

..... Spécialité / EO : .....

A ....., le .....

Signature du chef d'établissement,  
V. AUBAISLE

**RÉPONSE DE LA FAMILLE**

**Nous acceptons** la proposition du conseil de classe suivante : .....  
Celle-ci devient décision d'orientation définitive prise par le chef d'établissement.

**Nous n'acceptons aucune** des propositions du conseil de classe et prenons **immédiatement** contact avec le chef d'établissement

Téléphone : ..... avant le .... /.../.....

À....., le .....

A ....., le .....

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2

A remettre au professeur principal de la classe pour le **08/06/2020 (délai à respecter scrupuleusement)**