

FICHE NAVETTE PASSERELLE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

CLASSE SUIVIE (niveau, spécialité ou série) :

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :

DEMANDE DE LA FAMILLE OU DE L'ELEVE MAJEUR

Je souhaite une affectation en (vous devez préciser la voie, la spécialité ou la filière et le niveau souhaités)

1 seul vœu

	Niveau de classe demandé	Spécialité	Établissement
1			

Réponse de l'établissement : accueil possible

OUI

NON

Date :

Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :

Nom : Prénom

PROJET PERSONNEL DE L'ÉLÈVE (à compléter par l'élève)

Ce qui motive votre projet

AVIS DU TUTEUR ou du PROFESSEUR PRINCIPAL

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION :

Date :

Signature :

**PARTIE A COMPLETER PAR LE PSY EN
(s'appuyer sur la pertinence du projet et la motivation du candidat)**

Avis circonstancié après entretien – conseil avec le candidat :

NOM ET PRENOM DU PSY-EN :

CIO :

DATE :

SIGNATURE :

Nom :

Prénom

AVIS DE L'EQUIPE EDUCATIVE D'ORIGINE

Avis sur le projet de l'élève :

Compétences à améliorer en vue d'intégrer la formation envisagée :

Date :

Nom et prénom du signataire :

La fiche navette passerelle devra être transmise par l'établissement d'origine à l'établissement d'accueil

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Contenus proposés et préconisations pédagogiques pour faciliter l'adaptation à la formation souhaitée

Stage passerelle mis en place du _____ au _____

Contenu du stage passerelle proposé :

Objectifs à atteindre :

Etablissement

Classe d'accueil

AVIS DE LA FAMILLE :

Accord

Désaccord

Observations éventuelles :

Date :

Signature :

Nom :

Prénom

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Bilan du stage passerelle

Compte-rendu du stage passerelle effectué :

Compte-rendu du stage en entreprise (si effectué) :

Avis du Chef d'établissement d'accueil ou de son représentant (indiquer les nom et prénom) :

Avis favorable

Observations :

Avis réservé

Signature du Chef d'établissement ou de son représentant :

Date :

Cachet de l'établissement d'accueil