



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



LYON

RENTÉE 2016

FICHE DE DIALOGUE
pour l'orientation à l'issue de la
CLASSE DE TROISIÈME

ÉTABLISSEMENT	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopie :

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Numéro d'identifiant :	Sexe :
Nom Prénom de l'élève :	Date de naissance :
Classe fréquentée :	Professeur principal :
Représentant légal 1 :	
Représentant légal 2 :	

2 ^{ème} TRIMESTRE : DEMANDE(S) DE LA FAMILLE / Intention(s) d'orientation
Nous souhaitons pour la rentrée prochaine :
<p>• Le passage en : <i>Cochez la case de votre choix ou classez par ordre de préférence (1, 2, 3)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 2^{nde} Générale et Technologique ou 2^{nde} spécifique Vous pouvez préciser les enseignements d'exploration (EE) ou la spécialité pour la seconde spécifique : EE1/spécialité : EE2 :</p> <p><input type="checkbox"/> 2^{nde} professionnelle <input type="checkbox"/> sous statut scolaire <input type="checkbox"/> sous statut d'apprenti(e) Vous pouvez préciser la spécialité :</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} année de CAP <input type="checkbox"/> sous statut scolaire <input type="checkbox"/> sous statut d'apprenti(e) Vous pouvez préciser la spécialité :</p> <p>À le</p> <p>Signature du(es) représentant(s) légal (aux) :</p>
À remettre au professeur principal pour le / /2016

2^{ème} TRIMESTRE : RÉPONSE DE L'ÉTABLISSEMENT

L'avis provisoire du conseil de classe est :

• **Le passage en :**

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

Oui Non 2^{nde} Générale et Technologique ou 2^{nde} spécifique

Enseignements conseillés : EE1/spécialité : EE2 :

Oui Non 2^{nde} professionnelle

Spécialité conseillée :

Oui Non 1^{ère} année de CAP

Spécialité conseillée :

Observations du conseil de classe :

.....

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

..... Spécialité/EE :

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^e trimestre.

RETOUR DE LA FAMILLE

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

À le

Signature du(es) représentant(s) légal (aux) :

À remettre au professeur principal pour le / /2016

3^{ème} TRIMESTRE : DEMANDE(S) DE LA FAMILLE / Choix définitif(s)

Nous demandons pour la rentrée prochaine :

• **Le passage en :**

cochez la case de votre choix ou bien classez par ordre de préférence (1, 2, 3)

2^{nde} générale et technologique ou 2^{nde} spécifique

Vous pouvez préciser les enseignements d'exploration (EE) ou la spécialité pour la 2^{nde} spécifique :

EE1 / spécialité : EE2 :

2^{nde} professionnelle sous statut scolaire sous statut d'apprenti(e)

Vous pouvez préciser la spécialité :

1^{ère} année de CAP sous statut scolaire sous statut d'apprenti(e)

Vous pouvez préciser la spécialité :

À le

Signature du(es) représentant(s) légal (aux) :

À remettre au professeur principal pour le / /2016

3^{ème} TRIMESTRE : RÉPONSE DE L'ÉTABLISSEMENT

Proposition du conseil de classe

• **Le passage en :**

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

Oui Non 2^{nde} Générale et Technologique ou 2^{nde} spécifique

Enseignements conseillés – EE1 : EE2 :

Oui Non 2^{nde} professionnelle

Spécialité conseillée :

Oui Non 1^{ère} année de CAP

Spécialité conseillée :

Observations du conseil de classe :

.....
.....

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

..... Spécialité/EE.....

À le

Signature du chef d'établissement

RÉPONSE DE LA FAMILLE

La proposition du conseil de classe retenue est :

Nous acceptons la décision du chef d'établissement prise conformément aux propositions du conseil de classe.

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

Téléphone : avant le / /

À le

Signature du(es) représentant(s) légal (aux) :

À remettre au professeur principal pour le / /2016

DIALOGUE AVEC LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Après entretien avec la famille le/...../2016,

la décision d'orientation retenue est (*) :

Motivation de la décision si elle n'est pas conforme à la demande de la famille :

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

À le
Signature du chef d'établissement

(*) A titre exceptionnel, un redoublement peut être mis en œuvre pour pallier une période importante de rupture des apprentissages scolaires sous réserve de l'accord de la famille.
Lorsque les parents de l'élève ou l'élève majeur n'obtiennent pas satisfaction pour les voies d'orientation demandées, ils peuvent, de droit, obtenir le maintien de l'élève dans le niveau de la classe d'origine pour la durée d'une seule année scolaire.

RÉPONSE DE LA FAMILLE
suite au dialogue avec le chef d'établissement

- Nous acceptons** la décision du chef d'établissement.
- Nous n'acceptons pas** la décision du chef d'établissement et demandons le **maintien dans le niveau de la classe d'origine**.
- Nous n'acceptons pas** la décision du chef d'établissement et **faisons appel**.

Rappel de la réglementation concernant la procédure d'appel :

- vous disposez d'un délai de 3 jours ouvrables à compter de la réception de la notification pour faire appel de la décision ;
- les parents de l'élève ou l'élève majeur qui en ont fait la demande écrite auprès du président de la commission d'appel (le directeur académique des services de l'éducation nationale ou son représentant), ainsi que l'élève mineur avec l'accord de ses parents, sont entendus par celle-ci. Ils peuvent adresser au président de la commission d'appel tous documents susceptibles de compléter l'information de cette instance ;
- les décisions prises par la commission d'appel valent décisions d'orientation définitives ;
- lorsque la décision d'orientation définitive n'obtient pas l'assentiment des représentants légaux de l'élève ou de l'élève majeur, ceux-ci peuvent demander le maintien dans le niveau de la classe d'origine pour la durée d'une seule année scolaire.

À le
Signature du(es) représentant(s) légal (aux) :

À remettre au chef d'établissement pour le / /2016

ÉTABLISSEMENT	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopie :

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Numéro d'identifiant :	Sexe :
Nom Prénom de l'élève :	Date de naissance :
Classe fréquentée :	

DECISION DE LA COMMISSION D'APPEL
Rappel de la demande de la famille :
Rappel de la décision du chef d'établissement motivée :
A l'issue de la commission d'appel, la demande de la famille est : <input type="checkbox"/> Acceptée / <input type="checkbox"/> Refusée
Motivation en cas de décision non conforme à la demande :
Nom et adresse professionnelle du président de la commission d'appel : Date et signature du président de la commission d'appel :

DEMANDE DE LA FAMILLE
En cas de désaccord avec la décision d'appel, le maintien dans le niveau de la classe d'origine peut être obtenu pour la durée d'une seule année scolaire. <input type="checkbox"/> Nous n'acceptons pas la décision de la commission d'appel et demandons le maintien dans le niveau de la classe d'origine.
Signature du(es) représentant(s) légal (aux) : À remettre au chef d'établissement pour le / /2016