

FICHE DE DEMANDE D'AFFECTATION en 1^{re} générale

pour les élèves demandant un enseignement de spécialité (ES) spécifique **non**
dispensé dans leur établissement d'origine
Rentrée 2026

 A RETOURNER à l'établissement d'origine pour le// 2026

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone :

Courriel du ou des responsables légaux :

Établissement d'origine :

Classe d'origine :

Rang du vœu	Etablissement sollicité	Enseignement de spécialité non dispensé
1		
2		

En cas de réponse défavorable pour le ou les établissements demandés, l'élève accepterait-il une autre proposition de la part de la DSDEN (établissement autre) ?

OUI ☐ **NON** ☐

Informations sur la procédure d'affectation

L'affectation sera réalisée en tenant compte de critères pédagogiques liés à la spécialité demandée.

Une réponse favorable pour l'ES spécifique demandé ne garantit pas l'inscription dans les 2 autres ES souhaités.

Date :

Signature des responsables légaux :

Signature du chef
d'établissement :

Cachet établissement :

Cette fiche est à conserver dans l'établissement d'origine.