



**DEMANDE D’AFFECTATION EN
PREMIERE**

Lycée d’enseignement général
et technologique
Clemenceau
NANTES

(Il est rappelé que les places en internat sont réservées
aux élèves de la section TMD et aux étudiants)

NOM DE L’ELEVE : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

NOM du responsable légal :

ADRESSE :

Téléphone : **Portable :**

Courriel :

Année scolaire 2010-2011

Etablissement fréquenté :

Classe : **LV 1 :** **LV 2 :**

**Option obligatoire ou
2^{ème} enseignement d’exploration (pour les secondes) :**

Option facultative :

Année scolaire 2011-2012

Classe demandée : Première **LV 1 :** **LV 2 :**

Option obligatoire (Première ES ou Première L) :

Option facultative :

MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE:

A, le

Signature du représentant légal ou de l’élève majeur

DECISION DU CHEF D’ETABLISSEMENT D’ORIGINE:

Accès en Première Série :

Redoublement

A, le

Signature et cachet de l’établissement d’origine