**RENTREE 2021**

**Accès en CAP ou BAC PROFESSIONNEL pour les élèves demandant l’accompagnement d’un dispositif ULIS**

*A adresser à*[***commission-ulis@ac-toulouse.fr***](mailto:commission-ulis@ac-toulouse.fr) ***au plus tard 17 mai 2021.***

**RAPPEL :** Toute candidature en CAP ou BAC PRO **exclut** une demande d’affectation en 3ème Prépa Métiers ULIS.

**IMPORTANT :** joindre obligatoirement :

□ Les bulletins scolaires (ou bilans périodiques) des 1ers et 2èmes trimestres ou du premier semestre;

□ La fiche de vœux AFFELNET ;

□ Les fiches de stage / Bilan écrit (le cas échéant) ;

□ Les bilans écrits du stage d’immersion (le cas échéant)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS DE L’ELEVE** | | | | **PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE** |
| NOM, Prénom : ……………………………………………………………………………………………………  Date de naissance : ……………………………………… Sexe : Fille / Garçon  Scolarité actuelle (Classe, formation et établissement) ……………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Notification MDPH en cours (indiquer les dates **début et fin** et la compensation proposée) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **VŒUX DE L’ELEVE** | **PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE ET LE COORDONNATEUR** | | | |
| *Attention : Obligation de saisir 2 vœux différents sur 2 établissements différents.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Projet d’orientation** | ***Classe*** | ***Spécialité*** | ***Etablissement souhaité*** | | Projet d’orientation n°1 |  |  |  | | Projet d’orientation n°2 |  |  |  | | Projet d’orientation n°3 |  |  |  | | Projet d’orientation n°4 |  |  |  | | Autres projets |  |  |  |   ***Préparation du projet***   |  |  | | --- | --- | | Autonomie dans les transports |  | | Possibilité d’internat évoquée avec la famille |  | | Possibilité d’apprentissage évoquée avec la famille |  | | | | | |
| **AVIS DE LA FAMILLE ET DE L’ELEVE SUR LE PROJET** | | **PARTIE A REMPLIR PAR LA**  **FAMILLE** | | |
| Motivations de l’élève :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **PARCOURS D’ORIENTATION**  *Lister TOUS les stages, visites réalisés par l’élève durant son parcours d’orientation (4è et 3é)* | | | **PARTIE A REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR** | |
| **□ STAGES EN ENTREPRISE**  **Fournir les bilans écrit du chef d’entreprise**  (*Noter également les stages annulés en raison du contexte sanitaire, ou des recherches commencées mais non abouties etc.)*  Nom de(s) entreprise(s)  et champs professionnels : N°1…………………………………………………………………………………………………………………………………N°2…………………………………………………………………………………………………………………………………N°3…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Date de début/ Durée du (es) stage (s) : N°1…………………………………………………………………………………………………………………………………N°2…………………………………………………………………………………………………………………………………N°3…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Durées et modalités (volume horaire hebdomadaire, stage filé…) : N°1…………………………………………………………………………………………………………………………………N°2…………………………………………………………………………………………………………………………………N°3…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **□ STAGES D’IMMERSION**  (En lycées professionnels, visites de lycées professionnels, Journées portes ouvertes)  **Fournir les bilans écrit de l’établissement d’accueil**  Nom du/des lycée(s) et champs professionnels observés: N°1…………………………………………………………………………………………………………………………………N°2………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dates : N°1…………………………………………………………………………………………………………………………………N°2………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Modalités (stage/journées portes ouvertes, immersion) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **□ AUTRES (Visite en entreprises, rencontres et entretiens avec des professionnels …)**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **SCOLARITE DANS L’ETABLISSEMENT** | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Disciplines d’inclusion en 3è (**joindre les bulletins de 3ème**) |  | | | | | Inclusions en ateliers SEGPA (oui, non, avis du professeur d’atelier) |  | | | | | Pourcentage d’inclusion par rapport au temps de scolarité : ………………... | | | | | | Accompagnement humain : oui, non individuel, mutualisé ou collectif Si oui, combien d’heures ? ……….. | | | | | | **Missions de l’AESH**  *Pour chaque item, préciser le degré d’accompagnement de l’AESH : de 1 (ponctuel) à 5 (permanent)* | | | | | | 1. Pour l’accès aux apprentissages | | | | | | Accompagnement pour chaque geste  1 2 3 4 5 | | Maintien dans la tâche  1 2 3 4 5 | | Entrée et fin de tâche  1 2 3 4 5 | | 1. Aide aux gestes de la vie quotidienne   1 2 3 4 5 | | | 3 . Vie sociale et relationnelle  1 2 3 4 5 | | | Précisions concernant l’autonomie de l’élève et son accompagnement par l’AESH : | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A LETABLISSEMENT ET L’ADMINISTRATION**  **LES AVIS SONT OBLIGATOIRES** |
| **□ Avis de l’enseignant accompagnateur du projet de l’élève (cohérence, assiduité, parcours)**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… …………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….........................  …………………………………………………………………………………………………… …………………………………..  **□ Avis du CHEF D’ETABLISSEMENT (prenant appui sur décision du conseil de classe)**  …………………………………………………………………………………………………… …………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….........................  **□ Avis du Psy EN**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….........................  …………………………………………………………………………………………………… …………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….........................  **□ Avis du Service de santé (médecin ou infirmière scolaire)**  …………………………………………………………………………………………………… ………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………….........................  …………………………………………………………………………………………………… ………………………………….. |