**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*** ***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 geste1 2 3 4 5 | Maintien dans la tâche1 2 3 4 5 | Entrée et fin de tâche1 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)**  …………………………………………………………………………………………………… ………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................... …………………………………………………………………………………………………… ………………………………….. |