

DOSSIER DE DEMANDE DE REDOUBLEMENT

SUITE A ECHEC A L'EXAMEN

EN FIN DE CYCLE GENERAL OU TECHNOLOGIQUE (TERM GT)

RENTREE SCOLAIRE 2024

ELEVE :

N° Identifiant National élève (INE : identifiant scolarité pour les élèves des collèges, lycées et lycées professionnels publics et privés sous contrat)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
NOM : Prénom :											
Date de naissance __ _ __ _ __ _ __ _ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>											
Adresse de l'élève à la rentrée 2024 :											
Rue :											
Code postal : Ville :											
Langue vivante 1 : Langue vivante 2 : PREMIER ECHEC : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>											
Nom du responsable légal 1 :											
Adresse :											
Code Postal : Ville :											
Téléphone domicile : __ _ __ _ __ _ __ _ __ _ Téléphone portable : __ _ __ _ __ _ __ _ __ _											
Courriel :@.....											
Nom du responsable légal 2 :											
Adresse :											
Code Postal : Ville :											
Téléphone domicile : __ _ __ _ __ _ __ _ __ _ Téléphone portable : __ _ __ _ __ _ __ _ __ _											
Courriel :@.....											

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

CLASSE	Série	Spécialité / Options	Nom de l'établissement - ville
Terminale	<input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> Techno :		

ETABLISSEMENT(S) DEMANDÉ(S) :

CLASSE	Série	Spécialité / Options	Nom de l'établissement - ville
Terminale	<input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> Techno :		
Terminale	<input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> Techno :		
Terminale	<input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> Techno :		

Pièce à fournir : copie des résultats à l'examen

Fait à _____, le __/__/____ Responsable légaux 1 : Responsable légaux 2 : ou de l'élève majeur

 **Signer**

Dossier complet à retourner **avant le vendredi 12 juillet 2024 à 12 heures, délai de rigueur** à
 l'établissement d'origine pour bénéficier du droit au redoublement dans ce même établissement.