

Dossier de candidature

Baccalauréat Français International

**Rentrée 2024**

# CANDIDAT(E)

**NOM et PRÉNOM** : **CLASSE :**

**ÉTABLISSEMENT ACTUEL (Nom, ville, code postal, PAYS) :**

# INFORMATIONS UTILES

**1 - Candidature**

Compléter et adresser uniquement ce dossier par voie postale ou le déposer à l’accueil du lycée avec les pièces justificatives au Lycée Savary de Mauléon 78, Avenue de Bretagne – BP 90392 – 85108 LES SABLES D’OLONNE

Pour le : **16 AVRIL 2024 dernier délai**

Tout dossier incomplet ou parvenu après cette date ne pourra pas être pris en compte.

1. **- Examen de la candidature**

Les élèves seront recrutés sur la base de l’examen du dossier de candidature dûment rempli et d’un test écrit, suivi d’un entretien complémentaire qui auront lieu les **23-24 MAI.** Dans ce cas, le candidat recevra une convocation précisant le jour et l’heure de l’entretien.

1. **- Résultats et confirmation du vœu**

A l’issue de la commission d’établissement et en tout état de cause **LE 27 MAI 2024,**  chaque famille recevra l’avis émis sur la candidature de l’élève.

* avis défavorable : l’élève doit envisager d’autres vœux d’affectation (spécialité LLCE / AMC …)
* avis favorable ou candidat classé **en liste supplémentaire** : l’élève doit **impérativement** participer à la procédure d’affectation post- 2nde et faire figurer ce choix parmi ses vœux, **en vœu 1** si celui-ci reste **son choix prioritaire**. L’affectation en BFI sera prononcée en fonction des avis de la commission d’une part, et d’autre part **de la priorité donnée par la famille à ce choix**.

A l’issue de la procédure d’affectation, la Directrice Académique des Services de l’Éducation Nationale arrêtera la liste des élèves affectés (envoi d’une notification aux familles) fin juin 2024.

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER**

**RENTRÉE en 1ère**

Copie des bulletins trimestriels **: 3ème trimestre de 3ème, 1er et 2ème trimestres de 2nde**

**Les pages 4 et 5 de ce dossier doivent impérativement être complétées par l’établissement actuel de votre enfant.**

1

**A COMPLÉTER PAR L’ÉLÈVE ET SA FAMILLE**

ÉTAT CIVIL DU (DE LA) CANDIDAT(E)

|  |
| --- |
| **Élève** |
| **NOM : Prénom :** |
| **Sexe : Fille Garçon Non binaire** | **Né-e le : / / à****Pays :** |

|  |
| --- |
| **Responsable légal 1** |
| **NOM :** | **Prénom :** |
| **Adresse :** | **Commune :** |
| **Code postal :** |  |  |
|  **domicile :** |  **portable :** | **IMPORTANT ! Adresse électronique :** |
|  |  | **@** |  |  |

**NOM :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Commune :**

**Code postal :**

 **domicile :**

 **portable :**

**IMPORTANT ! Adresse électronique :**

**@**

**Responsable légal 2**

|  |
| --- |
| **Établissement fréquenté en 2023-2024** |
| NOM de l’établissement : |  | Classe suivie en 2023-2024 : |  |  |
| Adresse : Commune :Code postal : Pays : |
|  établissement : |  |  |
| Établissement : Public Privé |

2

|  |
| --- |
| **Scolarité antérieure** |
| **Année(s) scolaire(s)** | **Classe** | **Section** | **LV2** | **Établissement** |
| **2022-2023** |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
| **2021-2022** |  |  |  |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

# DEMANDE D’INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

En cas d’admission, l’hébergement à l’internat est possible dans la limite des places disponibles.

***En cas d’impossibilité d’hébergement à l’internat, maintenez-vous votre candidature ?***

 **OUI NON**

3

**A COMPLÉTER PAR l’Établissement FRÉQUENTÉ ACTUELLEMENT**

|  |
| --- |
| **Avis des professeurs**L’avis doit porter sur l’attitude de l’élève, sa capacité de travail, sa curiosité intellectuelle, son aptitudeà progresser, à travailler en autonomie, à communiquer et à travailler en équipe, … Le niveau de langue anglaise sera obligatoirement précisé : A2 – C1…. Une attention toute particulière sera apportée au niveau de la compréhension, de la rédaction en langue anglaise. La capacité du candidat à lire des œuvres littéraires ou non en langue anglaise, ou même en langue française, est un critère qui doit être mentionné. |
|  | **Avis motivé** | **Nom et signature** |
| Professeur d’Anglais |  |  |
| Professeur de Français |  |  |
|  Professeur d’Histoire et Géographie | 45 |  |

**SIGNATURE :**

**NOM :**

**Avis du professeur principal sur la candidature de l’élève**

**A …………………………. le ………………….. Signature et Cachet du Chef d’Établissement**

5

**A COMPLÉTER PAR LE OU LES RESPONSABLES LÉGAUX POUR VALIDATION DE LA CANDIDATURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Signature de l’élève** | **Signature****du ou des responsables légaux** |
|  |  | ***Responsable 1*** | ***Responsable 2*** |

**Coordonnées de l’établissement**

* + **LGT Savary de Mauléon :** 78, AVENUE DE BRETAGNE - BP 90392 – 85108 LES SABLES D’OLONNE

 : 02.51.95.11.47 / Mail : ce.0850032y@ac-nantes.fr / Site internet : http://savary-mauleon.paysdelaloire.e-lyco.fr/

6