

Demande d'Affectation en ULIS Lycée

FICHE DE VŒUX DE LA FAMILLE

A transmettre à l'enseignant(e) référent(e) du secteur

ELEVE

| | |
|---|---|
| NOM - Prénom : Date et lieu de naissance : Notification MDPH valable jusqu'au : | Etablissement fréquenté : RNE : Adresse de l'établissement : Classe : |
| REPRÉSENTANT LEGAL n°1 NOM - Prénom : Adresse complète : CP et Ville : Téléphone : Adresse électronique : | REPRÉSENTANT LEGAL n°2 NOM - Prénom : Adresse complète : CP et Ville : Téléphone : Adresse électronique : |

Dates de validité de l'orientation MDPH en ULIS : du au

(Joindre obligatoirement la copie de la notification d'orientation en ULIS)

VŒUX D'AFFECTION POUR LA RENTREE 2023

| N° | Établissements demandés (NOM/Ville) | Formations demandées (pour les formations professionnelles indiquer la spécialité exacte en toutes lettres) |
|----|-------------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Motivation de la demande des représentants légaux :

A (lieu)..... le (date).....

Signature(s) :