

## DOSSIER DE RECRUTEMENT SPÉCIFIQUE

*Rentrée scolaire 2025*

Cachet de l'établissement

**DOSSIER 4**

Retour du Dossier à l'établissement d'origine

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

<b>Nom et Prénom(s) de l'élève :</b> ..... <b>INE :</b> ..... <b>Date de naissance :</b> ..... / ..... / ..... <b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <b>Boursier :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>LV1 :</b> ..... <b>LV2 :</b> .....	
<b>Nom du parent 1 :</b> ..... <b>Adresse (Code postal Ville) :</b> ..... ..... <b>Tel fixe :</b> ..... <b>Tel port :</b> ..... <b>Mail :</b> .....	<b>Nom du parent 2 :</b> ..... <b>Adresse (Code postal Ville) :</b> ..... ..... <b>Tel fixe :</b> ..... <b>Tel port :</b> ..... <b>Mail :</b> .....
<b>FORMATION (S) DEMANDÉE (S) :</b> ⇒ <b>Filière professionnelle de la sécurité :</b> <input type="checkbox"/> 1CAP2 : Agent de Sécurité <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e PRO : Métiers de la Sécurité	
⇒ <b>Filière professionnelle Esthétique :</b> 2 <sup>nd</sup> e PRO : Métiers de la Beauté et Bien-Etre avec projet de poursuite en : <input type="checkbox"/> Esthétique/Cosmétique/Parfumerie OU <input type="checkbox"/> Coiffure <input type="checkbox"/> 1CAP2 : Esthétique/Cosmétique/Parfumerie <input type="checkbox"/> 1CAP2 : Coiffure	
⇒ <b>Filière professionnelle hôtellerie :</b> 2 <sup>nd</sup> e PRO : Hôtellerie Restauration avec projet de poursuite en : <input type="checkbox"/> Cuisine OU <input type="checkbox"/> Service 2 <sup>nd</sup> e PRO : Métiers de l'alimentation avec projet de poursuite en : <input type="checkbox"/> Boulangerie Pâtisserie OU <input type="checkbox"/> Boucherie Charcuterie Traiteur <input type="checkbox"/> 1CAP2 : CUISINE <input type="checkbox"/> 1CAP2 : CSHCR (Commercialisation et Services en Hôtel-Café-Restaurant)	
⇒ <b>2<sup>nd</sup>e GT :</b> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block; color: red; font-weight: bold;">Nouveauté</div> <input type="checkbox"/> Technique du Théâtre, de la musique et de la danse ( <b>2TMD</b> ) <input type="checkbox"/> Hôtellerie-Restauration ( <b>STHR</b> ) <input type="checkbox"/> Création et Culture Design <input type="checkbox"/> Bachibac <input type="checkbox"/> Section internationale Britannique <input type="checkbox"/> <b>CXC Excellence</b>	
<b>ÉTABLISSEMENT SOUHAITÉ :</b> .....	
<b>ACTIVITÉS ET COMPÉTENCES EXTRA-SCOLAIRES</b>	
<b>Pour la filière de la Sécurité (2<sup>nd</sup> pro métiers de la sécurité et 1CAP2 agent de la sécurité) :</b> <span style="color: red; font-weight: bold;">Savoir nager est obligatoire</span>	
<b>Sapeur-pompier volontaire :</b> <input type="checkbox"/> Déjà engagé depuis le ..... Lieu : ..... <input type="checkbox"/> En cours – Lieu : ..... <input type="checkbox"/> Non engagé	
<b>SPORTS :</b> ..... <b>Sport de combat :</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui → lequel : .....	
<b>LOISIRS :</b> .....	
<b>Adhérent Association (précisez) :</b> .....	
<b>AUTRES :</b> .....	

**MOTIVATIONS DE L'ELEVE**

Pour quelles raisons souhaitez-vous intégrer cette filière ? En quoi cette filière vous permettra t- elle d'atteindre votre projet professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AVIS DES PARENTS :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ENCART SPECIFIQUE A LA FILIERE CXC EXCELLENCE**

**AVIS DES ENSEIGNANTS :**

Les avis concernent l'attitude de l'élève, sa capacité de travail, sa curiosité intellectuelle, sa persévérance et son aptitude à progresser, sa capacité à travailler en autonomie, sa capacité à collaborer et communiquer en équipe, etc.

	<b>AVIS MOTIVE</b>	<b>Nom et Signature</b>
<b>Professeur d'anglais</b>		
<b>Professeur de mathématiques</b>		

En apportant ci-dessous votre signature, vous certifiez l'exactitude de tous les renseignements fournis dans ce dossier :

À ....., Le ...../...../2025

Signature de l'élève,

Signature du ou des parents

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

**Nom et prénom de l'élève :** .....

**Etablissement d'origine :** .....

**Avis du PSY EN et/ou de l'équipe éducative :**

.....  
.....  
.....

Nom et prénom du PSY EN : ..... Le ...../...../2025, Signature du PSY EN

**Avis circonstancié du Chef d'établissement d'origine :**

.....  
.....  
.....

Le ....., Signature du Chef d'établissement d'origine

**Etablissement d'accueil :** .....

Dossier reçu le : .....  complet  incomplet  refusé

convoqué(e) à l'entretien et/ou aux tests le ...../2025

Avis du Chef d'établissement d'accueil et/ou les membres de la commission :

.....  
.....  
.....

**AVIS :**  Très favorable **la place de l'élève est réservée dans la formation suivante :**

Favorable (*liste complémentaire*)

Défavorable (*candidature non retenue*)

Le ..... Signature du chef d'établissement d'accueil



**Lors de l'entretien tous les candidats devront se munir de leur pièce d'identité.**

PIECES À JOINDRE AU DOSSIER
- Photocopie des deux derniers bulletins scolaires (2024-2025)
- <b>Pièces Supplémentaires pour les CAP Agent de sécurité et BAC PRO Métiers de la Sécurité :</b>
- Certificat médical d'aptitude d'un médecin généraliste ou un médecin traitant.
- Extrait du casier judiciaire n°3 (ou attestation de la demande en cours).

**Le dossier complet est à remettre à votre établissement d'origine qui le transmettra à l'établissement d'accueil selon le calendrier académique**