

**DEMANDE DE RÉVISION D'AFFECTATION EN 1^{ère} TECHNO
 RENTRÉE 2026**

A adresser à : affectationvoielgt-49@ac-nantes.fr

**Indiquez dans l'objet de votre mail : Nom-Prénom de
 l'enfant – Classe demandée (1^{ère} TECHNO + FILIERE)**

NOM de l'élève :	
Prénom de l'élève :	
INE Élève :	
Classe actuelle :	
NOM du (des) responsable(s) légal(aux) :	Parent 1 : Parent 2 :
ADRESSE du (des) responsable(s) légal(aux) : <i>* joindre un justificatif de domicile</i>	Parent 1 : Parent 2 :
Téléphone :	Parent 1 : Parent 2 :
Mel :	Parent 1 : Parent 2 :

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :	PUBLIC <input type="checkbox"/>	PRIVÉ <input type="checkbox"/>
NOM :	COMMUNE :	
SAISIE AFFELNET PAR ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :	OUI* <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	* Si oui, joindre un exemplaire de la fiche de vœux	

DEMANDE		
NOM DU LYCEE :	COMMUNE :	
FILIERE TECHNO DEMANDEE (1 ^{ère} STM, ST2S, STI2D etc...) :		
LANGUES :	LVA :	LVB :
S'agit-il d'une demande de maintien dans la classe d'origine ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
OBSERVATIONS (si nécessaire, expliquez ce qui motive ce choix) :		
DATE	et SIGNATURE:	