

Les élèves issus des filières suivantes peuvent candidater :

- Troisième générale,
- Seconde générale,
- Les élèves autorisés par les commissions pré-PAM.
- Troisième PEP,
- Seconde professionnelle,

Le dossier de candidature doit comporter obligatoirement :

- Une lettre de motivation manuscrite,
- La fiche de liaison complétée (Annexe 1)
- Les deux derniers bulletins scolaires,
- Un titre d'identité **en cours de validité** (voir liste ci-dessous\*)

**Et** à destination du Médecin de l'Education Nationale du Lycée Gallieni, sous pli cacheté :

- La fiche médicale complétée par la famille (Annexe 2),
- Eventuellement l'avis du Médecin de l'Education Nationale de l'établissement d'origine si l'élève bénéficie d'un dispositif particulier (PAI, PAP, PPS ...) et tout document médical utile.

***La date limite de dépôt des candidatures est fixée au 4 mai 2018, délai de rigueur.***

La procédure de recrutement comportera trois phases :

- 1- Une commission de présélection étudiera les dossiers papiers et déterminera la liste des candidats qui devront se présenter un éventuel entretien,
- 2- Un éventuel entretien pour confirmer le projet et cerner la motivation personnelle du candidat,
- 3- Une visite médicale d'aptitude obligatoire au lycée Gallieni.

La commission de présélection et les entretiens seront conduits par un inspecteur d'orientation, un inspecteur de l'Education Nationale de la spécialité et des professeurs de l'établissement.

Les entretiens et les visites médicales auront lieu à partir de mi-mai 2018.  
Les collègues seront également informés.

Les résultats ne pourront être définitifs qu'après la décision d'orientation du conseil de classe.

La liste des admis (24 élèves en liste principale et 24 en liste complémentaire) sera communiquée au service de l'orientation de l'académie le 8 juin 2018. Les résultats seront transmis aux établissements et aux familles via les résultats d'orientation AFFELNET (fin juin).

Vous trouverez sur le site du Lycée : <http://joseph-gallieni.entmip.fr>

- ✓ L'annexe 1 : fiche de liaison entre l'établissement d'origine et le lycée Gallieni,
- ✓ L'annexe 2 : fiche médicale à compléter par la famille.

\*Titres d'identité : Ressortissants de l'Union Européenne : CNI, Passeport

Hors UE : Passeport, carte de résident, carte de séjour, visa long séjour, certificat de résidence algérien, autorisation provisoire de séjour,

Récépissé de la demande de renouvellement du titre de séjour, attestation de demande d'asile, récépissé de reconnaissance de

protection internationale octroyant le statut de réfugié

## ANNEXE 1

### FICHE DE LIAISON ENTRE LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE ET LE CHEF D'ETABLISSEMENT DU LYCEE GALLIENI

**ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019**

**CAP CLM**

**BAC PRO CTRM**

L'élève	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Diplôme : <input type="checkbox"/> CAP CLM <input type="checkbox"/> BAC PRO CTRM
Parcours de l'élève (classes fréquentées, établissement)	
Année scolaire 2016/2017 :	
Année scolaire 2017/2018 :	

Avis circonstancié	
Du chef d'établissement	Du professeur principal

Ce document est à transmettre par le chef d'établissement au lycée Gallieni pour le 4 mai 2018, délai de rigueur.

Date, cachet de l'établissement  
Et signature du chef d'établissement

## ANNEXE 2 : Fiche médicale

Fiche de renseignements à remplir avec les parents et à rapporter au lycée pour la visite médicale

### Identité de l'élève :

- Nom et Prénom : .....
- Date et lieu de naissance : .....
- Adresse : .....
- Nom de la mère, profession : .....
- Nom du père, profession : .....
- Tél : .....
- Année de naissance, nom et prénom de la fratrie : .....
- .....
- .....
- Y a-t-il des problèmes de santé dans la famille ?  
 oui  non
- Si oui : Lesquels ? .....
- Nom de votre médecin traitant** : .....
- Tél : .....
- date du dernier examen médical complet : .....

### DATE des dernières VACCINATIONS :

- Vaccinations obligatoires : D.T.Polio (dernier rappel): .....
- .....
- B.C.G. : .....
- Hépatite B : .....
- Rougeole Oreillons Rubéole : .....
- 1<sup>ère</sup> injection..... 2<sup>ème</sup> injection.....
- Coqueluche (dernier rappel) : .....
- Autres : .....

## Renseignements médicaux concernant l'élève

- A-t-il eu des problèmes de santé (maladies, accidents, hospitalisations, opérations, rééducations...).....  
 oui  non
- Souffre-t-il de maladie chronique ?  
de mauxaises, de convulsions ?  oui  non
- A-t-il bénéficié au cours de sa scolarité?  
d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)  oui  non  
ou d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)  oui  non
- A-t-il des allergies?  
Si oui, résultat du bilan allergologique?.....  
 oui  non
- A-t-il des problèmes de vision?  oui  non
- Y a-t-il des daltoniens dans la famille?  oui  non
- A-t-il des problèmes d'audition?  oui  non
- Suit-il un traitement régulier ?  oui  non
- Si oui, lequel?.....
- S'il est suivi dans une consultation spécialisée, indiquer laquelle?  
(orthophonie, kinésithérapie, ophtalmologie, allergologie, suivi psychologique.....)  
 oui  non
- Est-il dispensé d'éducation physique?  oui  non
- Fait-il du sport en dehors du Lycée :  
Si oui, lequel?.....

Pensez-vous qu'il a une bonne hygiène de vie ?

Signature des parents :