

**Rentrée 2025 – Elèves de lycée**  
**Demande d'admission en classe de 1<sup>re</sup> générale**

Établissement et académie d'origine : .....

Formulaire réservé aux élèves originaires d'une autre académie / du CNED réglementé / d'un établissement de l'AEFE

| Affectation en  |   | Modalités de traitement de la demande   |  |
|---|---|---|--|
| <b>Première Générale</b>  | <b>Au plus tard le<br/>30 mai 2025</b>  | Le lycée d'origine adresse la demande par mail à la DRAIO<br><a href="mailto:secretariat.dsaio@ac-reunion.fr">secretariat.dsaio@ac-reunion.fr</a> | Commission académique<br>le 20 juin 2025   |
| <b>Demande limitée à 3 vœux maximum</b><br>L'admission en 1 <sup>re</sup> générale est conditionnée par la décision de passage en 1 <sup>re</sup> générale.   |   |   | <b>Cadre réservé à l'administration</b>  |
| <b>Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la demande</b>   | <input type="checkbox"/> Copie des bulletins scolaires de l'année en cours<br><input type="checkbox"/> Justificatif de domicile au nom des responsables légaux<br><input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité des responsables légaux<br><input type="checkbox"/> Pièces complémentaires mentionnées selon la situation |   | Dossier visé complet le :<br>.....   |
| <input type="checkbox"/> J'atteste :<br>- Formuler <b>au moins une demande sur le lycée de secteur rattaché à ma nouvelle adresse</b><br>- Avoir tenu compte de l'offre des enseignements de spécialité (EDS) proposés dans l'établissement.<br><b>– Nom du lycée de secteur :</b><br>..... |   |   | <input type="checkbox"/> Lycée de secteur ciblé validé<br><br><input type="checkbox"/> Autre lycée de secteur ciblé :<br>..... |
| Précisez par ordre de préférence, les 4 enseignements de spécialité (EDS) souhaités prioritairement dans le lycée de secteur :<br>1. ....<br>2. ....<br>3. ....<br>4. ....  |   |   | Observations éventuelles :   |

- Je souhaite prioritairement formuler une/des demande(s) d'admission dans un autre établissement hors secteur.  
 J'ai bien pris connaissance que les demandes hors établissement de secteur sont limitées à 2 demandes au plus.

**Cocher ci-après la ou les raisons qui motivent la ou les demandes dans un autre établissement.**

|  |  |
|--|--|
| <b>1/ Dérogation, précisez-le(s) motif(s) et joindre un justificatif pour chaque situation</b><br><input type="checkbox"/> (1) Demande d'examen en commission médicale - <a href="#">Formulaire annexe</a><br>→ <i>Élève en situation de handicap</i><br><input type="checkbox"/> (2) Demande d'examen en commission médicale - <a href="#">Formulaire annexe</a><br>→ <i>Élève porteurs d'une maladie chronique invalidante nécessitant une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé</i><br><input type="checkbox"/> (3) Situation sociale exceptionnelle - <a href="#">Formulaire annexe</a><br><input type="checkbox"/> (4) Élève boursier<br><input type="checkbox"/> (5) Frère(s), sœur(s) de l'élève scolarisé(s) à la rentrée dans l'établissement demandé<br><input type="checkbox"/> (6) Élève dont le domicile est proche de l'établissement demandé<br><input type="checkbox"/> (7) Élève devant suivre un parcours scolaire particulier ( <i>section sportive scolaire, autres motifs...</i> ) | Recevabilité des motifs :<br>(1) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(2) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(3) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(4) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(5) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(6) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(7) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| <b>2/ Dispositif particulier (précisez) :</b><br><input type="checkbox"/> Sportif haut niveau - <input type="checkbox"/> Abibac - <input type="checkbox"/> Bachibac - <input type="checkbox"/> Bac Français International<br><i>L'admission dans un dispositif particulier est conditionnée par la sélection du candidat à l'issue de la procédure de recrutement mise en place par l'autorité compétente.</i>   | Observations éventuelles :   |
| <b>3/ <input type="checkbox"/> Enseignement de spécialité (EDS) spécifique non proposé dans le lycée d'origine / de secteur :</b><br><br><b>Précisez l'EDS et joindre une lettre de motivation : .....</b><br><i>Recrutement élargi par bassins<sup>1</sup> : SI - EPPCS - Arts plastiques - Théâtre - Cinéma-audiovisuel</i><br><i>Recrutement élargi académique : Arts du cirque - Musique</i>   |  |
| <b>4/ <input type="checkbox"/> Autre motif (précisez et joindre un courrier explicatif à la demande) :</b><br>.....  |  |

<sup>1</sup> Par bassins = Nord/Est ou Ouest/Sud, selon l'établissement de secteur

### IDENTIFICATION ET SCOLARITE DE L'ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
 N°INE : ..... Date de naissance : .....  Garçon  Fille  
 Nom, prénom du(es) représentant(s) légal(aux) : .....  
 Adresse à La Réunion à la rentrée 2025 : .....  
 ..... À compter du : .....  
 N° de téléphone : ..... N° de portable : ..... Adresse mail : .....  
 Classe suivie cette année : .....  
 Langues suivies : LVA : ..... LVB : ..... LVC : .....  Latin  Grec  Abibac  Bachibac  Euro : .....

*Hiérarchiser les demandes par ordre de préférence. **Dernier vœu obligatoire sur le lycée de secteur.***

| Vœu n°1                     |   | Cadre réservé à l'administration |
|-----------------------------|---|----------------------------------|
| Enseignements de spécialité | 1.  |                                  |
|                             | 2.  |                                  |
|                             | 3.  |                                  |
| Nom de l'établissement      |   |                                  |
| Demande d'internat          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                                  |
| Vœu n°2                     |   |                                  |
| Enseignements de spécialité | 1.  |                                  |
|                             | 2.  |                                  |
|                             | 3.  |                                  |
| Nom de l'établissement      |   |                                  |
| Demande d'internat          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                                  |
| Vœu n°3                     |   |                                  |
| Enseignements de spécialité | 1.  |                                  |
|                             | 2.  |                                  |
|                             | 3.  |                                  |
| Nom de l'établissement      |   |                                  |
| Demande d'internat          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                                  |

Date et signature de l'élève majeur ou du(es) représentant(s) légal(aux) (élève mineur) :

| A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE  |  |
|--|--|
| L'élève a formulé une demande prioritaire en 1 <sup>re</sup> technologique / professionnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |  |
| <input type="checkbox"/> J'atteste que l'élève a obtenu une décision d'orientation en 1 <sup>re</sup> Générale   |  |
| Date et signature du chef d'établissement d'origine :  |  |