

Nom et prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

.....

Commune : ..... Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone : .....

E-mail : .....

Etablissement actuel : .....

Adresse : .....

.....

Commune : ..... Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone : .....

Date et signature des responsables légaux :

Avis du professeur d'allemand, d'espagnol ou d'italien : .....

.....

.....

.....

Date et signature :

Avis du professeur principal : .....

.....

.....

.....

Date et signature :

Avis du chef d'établissement :

-----  
-----  
-----

Date et signature :

Motivation de la demande (à remplir par le candidat) : -----

-----  
-----  
-----  
-----

Expériences de la pratique des langues (séjours, échanges virtuels, lectures, films...) : -----

-----  
-----  
-----  
-----

▪ Langues étudiées :

- ----- Nombre d'années : .....
- ----- Nombre d'années : .....
- ----- Nombre d'années : .....

▪ Compétences linguistiques :

	A2	B1	B2
<i>Compréhension de l'oral</i>			
<i>Compréhension de l'écrit</i>			
<i>Expression orale en continu</i>			
<i>Expression orale en interaction</i>			
<i>Expression écrite</i>			

Joindre la photocopie des bulletins de 3<sup>ème</sup> (1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre)

**Ce document est à retourner à l'établissement demandé pour le 25 mai 2022**