

## PROCEDURE SPECIFIQUE

### d'admission en section binationale pour l'année scolaire 2019-2020

***Document à utiliser pour postuler au Lycée international  
Charles De Gaulle en Seconde binationale AbiBac***

**RETOUR DU DOSSIER AU LYCEE CHARLES DE GAULLE POUR LE 10 MAI 2019 AU PLUS TARD :**

**Joindre les bulletins de 4<sup>ème</sup> (les 3 trimestres) et de 3<sup>ème</sup> (1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestres)  
ET une lettre de motivation en langue allemande**

#### A RENSEIGNER PAR LA FAMILLE

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Nom et Prénom du représentant légal : .....

Adresse postale (rue et commune) : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....@.....

Établissement fréquenté en 2018-2019 : .....

Adresse de l'établissement : .....

Classe : .....

#### MOTIVATION DE LA DEMANDE (A REMPLIR PAR LE CANDIDAT)


#### L'EXPERIENCE DE LA PRATIQUE DE LA LANGUE QUE PEUT AVOIR L'ELEVE

(séjours ou stages dans un pays où la langue concernée est pratiquée, échanges organisés ou non, élève bilingue pour raisons familiales, etc.)


**LES RESULTATS SCOLAIRES ENREGISTRES DANS LA LANGUE CONSIDEREE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**AVIS MOTIVE DE L'ENSEIGNANT DE LA LANGUE CONCERNEE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Langues étudiées .....

Nombre d'années : .....

Langues étudiées .....

Nombre d'années : .....

**COMPETENCES LINGUISTIQUES**

<b>NIVEAU</b>	<b>A2</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>
Compréhension de l'oral			
Compréhension de l'écrit			
Expression orale			
Expression écrite			

**SE PORTE CANDIDAT A L'ADMISSION**

**Section binationale AbiBac**

**Lycée Charles-De-Gaulle – Dijon**

Je soussigné (e), ..... , responsable de l'élève nommé(e) ci-dessus, l'autorise à se porter candidat et déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission en section binationale.

*Date et signature du candidat*

*date et signature du responsable nommé ci-dessus*

**ATTESTATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Je soussigné (e), ..... , chef d'établissement du :

***Mettre le tampon de l'établissement***

***Adresse mail de l'établissement : .....***

✓ atteste que cet(te) élève a un niveau scolaire qui le (la) rend apte à envisager une inscription en classe de 2<sup>nd</sup>e générale section binationale,

✓ reconnais avoir pris connaissance de sa candidature

J'émet sur cette candidature un avis :

favorable

sans opposition

défavorable

Fait à ..... le .....

*Signature du chef d'établissement,*