



الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين
لجهة الدار البيضاء - سطات

المديرية الإقليمية :

السنة الدراسية :

المؤسسة :

عمومي خاصي

بطاقة إعادة التوجيه

إطار خاص بالتلميذ(ة)	
الاسم والنسب :	
تاريخ ومكان الازدياد :	
المستوى الدراسي :	
القسم :	
الرقم الترتيبي في القسم :	
رمز مسار :	
الجنس : ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	
التمدرس : جديد <input type="checkbox"/> مكرر <input type="checkbox"/>	

وذلك للأسباب التالية	أرغب في إعادة التوجيه للاختيار الآتي
حرب :	
بتاريخ :	
/	
/	
توقيع التلميذ(ة) :	

رأي وتوقيع إطار التوجيه التربوي
خاتم وتوقيع رئيس(ة) المؤسسة

إطار خاص بولي أمر التلميذ(ة)
أنا الموقع أسفله.
الاسم الشخصي والعائلي :
رقم البطاقة الوطنية للتعريف :
رقم الهاتف :
أوافق بصفتي ولي أمر التلميذ(ة) :
على اختياره المعبر عنه أعلاه.
حرب :
بتاريخ :
/
/
التوقيع :

ملاحظة هامة : ترفق هذه البطاقة بنسخة من بيان النقط برسم المستوى الدراسي السابق وفي حالة التكرار ترفق هذه البطاقة ببيان النقط برسم الموسم الدراسي الذي كرر فيه المعني(ة).

إطار خاص بلجنة إعادة التوجيه	
خاتم وتوقيع رئيس(ة) اللجنة :	قرار اللجنة
	مقبول : <input type="checkbox"/> مرفوض : <input type="checkbox"/>
	المؤسسة المستقبلة
	المديرية الإقليمية

✕

وصل الإيداع	
خاتم وتوقيع رئيس(ة) المؤسسة	يشهد رئيس(ة) المؤسسة :
	بأن التلميذ(ة) :
	قد توصل(ت) ببطاقة إعادة التوجيه بتاريخ :
	وتم إرجاعها إلى إدارة المؤسسة بتاريخ :

هذا الإطار خاص فقط بالتلاميذ الراغبين في إعادة التوجيه إلى :

1. البكالوريا المهنية ؛
2. العلوم والتكنولوجيات الكهربائية ؛
3. العلوم والتكنولوجيات الميكانيكية.

إطار خاص بمصلحة الصحة المدرسية	
حرر بالبيضاء في :	بناء على الفحص المنجز للتلميذ(ة) :
<u>خاتم وتوقيع طبيب(ة) الصحة المدرسية :</u>	يشهد طبيب الصحة المدرسية : <input type="checkbox"/> أنه قادر بدنيا . <input type="checkbox"/> غير قادر بدنيا على متابعة الدراسة بالاختيار الدراسي المعبر عنه .