

Fiche de liaison Chef d'Établissement d'origine et
Chef d'Établissement du Lycée GALLIENI

Année scolaire 2019/2020

CAP CLM - BAC PRO CTRM

L'élève

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Diplôme demandé : <input type="checkbox"/> CAP CLM <input type="checkbox"/> BAC PRO CTRM

Parcours de l'élève (classes fréquentées, établissement)

Année scolaire 2018/2019 :
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 24 mai 2019 délai de rigueur.**

Date, cachet de l'établissement

Signature du chef d'établissement