**Fiche candidature immersion en milieu scolaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement d’origine du candidat** | |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Code OID de l’établissement** |  |
| **Adresse de l’établissement** |  |
| **Mail de l’établissement** | @ac-orleans-tours.fr |
| **Nom du chef d’établissement** |  |
| **Nom du gestionnaire ou agent comptable** | @ac-orleans-tours.fr |
| **Mail du gestionnaire ou agent comptable** |  |
| **Nom du responsable du professeur référent** |  |
| **Mail du professeur référent** | @ac-orleans-tours.fr |
| **Candidat à la mobilité** | |
| **Nom de l’élève concerné par la mobilité** |  |
| **Date de naissance de l’élève :** |  |
| **Mail de l’élève concerné par la mobilité** | @ |
| **Nom d’un parent de l’élève concerné par la mobilité** |  |
| **Mail contact d’un parent concerné par la mobilité de son enfant** | @ |
| **Établissement d’accueil à l’étranger** | |
| **Etablissement identifié, nom adresse, ville, pays** |  |
| **Nom du contact de l’établissement partenaire (chef d’établissement ou professeur)** |  |
| **Mail du contact de l’établissement partenaire** | @ |
| **Durée prévue de la mobilité** |  |
| **Période envisagée de la mobilité** |  |
| **Avis** | |
| Avis du chef d’établissement | Avis de la DAREIC |