**ORI**

DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L’EDUCATION NATIONALE DU BAS-RHIN

COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU SECOND DEGRE (CDOEASD) – DIVEL

**DEMANDE D’ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU 2ND DEGRE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom de l’élève |  | |  | Collège |  |
| Sexe | F | M |  | Adresse |  |
| Date de naissance |  | |  | Téléphone |  |
| Classe |  | |  | E-mail |  |

L’équipe éducative, le conseil de classe, réunis le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ propose une orientation vers une :

SEGPA

SEGPA avec EREA

|  |
| --- |
| Avis : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Responsable légal 1  (résidence principale de l’élève) | Responsable 2 | Tuteur, autres |
| NOM, prénom,  (précisez Mme, M.) |  |  |  |
| Adresse postale |  |  |  |
| Téléphone domicile |  |  |  |
| Portable |  |  |  |
| **Avis sur la proposition d’orientation** | | | |
| Je suis favorable avec ce projet et sollicite son admission |  |  |  |
| Je refuse ce projet |  |  |  |
| Absence de réponse |  |  |  |
| Date |  |  |  |
| Signature |  |  |  |

Les parents (ou le représentant légal) ont été informés de la démarche par :

(nom et qualité de la personne qui a expliqué la proposition d’orientation à la famille)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Avis et signature du chef d’établissement |