**C**ommission **D**épartementale d’**O**rientation vers les **E**nseignements **A**daptés du **S**econd **D**egré – **CDOEASD 973**

**FEUILLE de SYNTHÈSE**

**- Second degré -**

**Réf : Circulaire n° 2015-176 du 28 octobre 2015**



**Année scolaire :** 20…. / 20….

|  |
| --- |
| **Dossier réalisé par** |
| Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………….  Qualité : ………………………………………………………………………………….  Date : …………………..………………………………………………………………... |

Pour être étudié par la commission, **le dossier de saisine CDOEASD** devra comprendre **OBLIGATOIREMENT tous les documents suivants :**

🞎 La présente demande (dûment complétée)

🞎 La copie du Livret Scolaire Unique (LSU)

🞎 Le bilan psychologique Psy EN EDO (si transmis par le CIO)

🞎 Le PPRE

🞎 L’évaluation scolaire CDOEASD (dûment corrigée et complétée)

🞎 **L’extraction à partir de l’application SIECLE,** des informations suivantes :

* *Identité et coordonnées de l’élève*
* *Date et lieu de naissance de l’élève*
* *Représentants légaux*
* *Cursus scolaire*

🞎 Les bulletins scolaires de l’année en cours

🞎 Autres (Précisez) : …………………………………………………………………………………..

**Veuillez cocher les cases indiquant les éléments joints au dossier.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 - L’ÉLÈVE** | | |
| **Dossier concernant :** | | |
| NOM : ………………………………………………… Prénom : ………………………………………….  Date de naissance : …………………………. Sexe : Masculin 🞎 Féminin 🞎  Lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………….  Classe : ………………… Etablissement scolaire fréquenté : ………………………………………..  Adresse de l’établissement scolaire : ……………………………………………………………………..  Tél. de l’établissement : ……………………………………………………………………………………. | | |
|  | | |
| **2 – AVIS MOTIVÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL** | |
| Je (nous) soussigné(e)(s) ………………………………………………………………………………….  agissant en qualité de :  🞎 père, 🞎 mère, 🞎 responsable(s) légal(aux)  🞎 autre (préciser) …………………………………………………………………………….  suis (sommes): **- favorable à la proposition de pré-orientation SEGPA 🞎**  **- défavorable à la proposition de pré-orientation SEGPA 🞎**  **Si favorable, vœux pour le collège d’affectation :** | |
| Vœu 1 : ……….………………………………………………………………………  Vœu 2 : ……….………………………………………………………………………  **OBSERVATIONS**…………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….**  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **3 – AVIS MOTIVÉ DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………….…….  ……………………………………………………………………………………………………………………….……………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **4 – PROPOSITION DE LA CDOEASD** | |
| **- Orientation SEGPA ☐**  **- Scolarité ne relevant pas de la SEGPA ☐ - Dossier ajourné ☐** | |
| **OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES :**  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….**  **Signature :** |
|  | |
| **5 – AVIS DU DAASEN** | |
| ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….**  **Signature :** |