

Annexe 4 : Demande de révision d'orientation SEGPA



Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés du Second Degré, CDOEASD

973

DEMANDE DE RÉVISION D'ORIENTATION SEGPA

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

Orientation en 5ème générale à l'issue de la pré-orientation en 6ème SEGPA

Orientation en 4ème générale

Orientation en 3ème générale

Veuillez cocher les cases indiquant les éléments joints au dossier.

Année scolaire : /

- La présente demande (avec la totalité des signatures administratives) ;
- Copie du Livret Scolaire Unique (LSU)
- Les copies des bulletins trimestriels
- Bilan des dispositifs d'aide et de soutien mis en œuvre
- Le projet d'inclusion (pour la poursuite de la scolarité en 5^{ème} générale)
- De nouveaux éléments établis par le psychologue EN-EDO
- Autres documents jugés utiles par l'équipe éducative (préciser :)
- Documents jugés utiles par la famille (préciser :
- Autres :

Dossier réalisé par

Nom et prénom :

Qualité : Date :

1 - L'ÉLÈVE

Dossier concernant :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Classe : Etablissement scolaire fréquenté :

Adresse de l'établissement scolaire :

Tél. de l'établissement :

Adresse domicile ou accueil :

.....

(Préciser : *Chez ses parents, Chez son père, Chez sa mère, Chez sa famille d'accueil*)

Représentants légaux :

Représentant légal 1 : père, mère, tuteur

Nom :
Prénom :
Adresse :

Téléphone fixe :
Portable :

Représentant légal 2 : père, mère, tuteur

Nom :
Prénom :
Adresse :

Téléphone fixe :
Portable :

2 – PROPOSITION DU CONSEIL DE CLASSE

Conseil de classe du / /

Poursuite de la scolarité en classe de **générale** (Préciser le niveau)

au collège (*Préciser l'établissement*)

OBSERVATIONS :

Date : / /

Signature du chef
d'établissement :

3 – AVIS MOTIVÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné(e)

Monsieur, Madame (nom, prénom)

père, mère, tuteur, tutrice de l'enfant (nom, prénom)

déclare être :

- en accord avec la proposition du conseil de classe

- en désaccord avec la proposition du conseil de classe

OBSERVATIONS :

Date : / /

Signature :

4 – AVIS DE LA CDOEASD

- Poursuite de la scolarité dans l'enseignement général

- Poursuite de la scolarité dans l'enseignement adapté

NOTIFICATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Date : / /

Signature :

5 – AVIS DU DAASEN

Date : / /

Signature :