

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 5ème 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 :