

Annexe 5 : 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)
- ☐ Les copies des bulletins du 1er et 2ème trimestre
- ☐ Bilan des dispositifs d'aide et de soutien mis en œuvre
- ☐ Le projet d'inclusion (pour la poursuite de la scolarité dans l'enseignement général)
- ☐ De nouveaux éléments établis par le psychologue EN-EDO
- ☐ Autres documents jugés utiles par l'équipe éducative (préciser :)
- ☐ Documents jugés utiles par la famille (précisez :)
- ☐ 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:

.....
.....

(Précisez: **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** (Précisez le niveau)

au collège..... (Précisez l'établissement)

OBSERVATIONS:

Date: / /

Signature du chef
d'établissement:

3 – AVIS MOTIVÉ DU REPRÉSENTANT LÉgal

Je (nous) soussigné(e)(s)

agissant en qualité de:

☐ père, ☐ mère, ☐ responsable(s) légal(aux)

☐ autre (précisez)

déclare (déclarons) être:

- en accord avec la proposition du conseil de classe ☐

- en désaccord avec la proposition du conseil de classe ☐

OBSERVATIONS:

Date: / /

Signature:

4 – PROPOSITION DE LA CDOEASD

- Poursuite de la scolarité dans l'enseignement général ☐

- Poursuite de la scolarité dans l'enseignement adapté ☐

Date: / /

5 – AVIS DU DAASEN

Date: / /

Signature: