

## DEMANDE DE RÉVISION D'ORIENTATION SEGPA

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

**Veillez cocher les cases indiquant les éléments joints au dossier.** **Année scolaire : 20.... / 20....**

- La présente demande (avec la totalité des signatures administratives) ;
- Copie du Livret Scolaire Unique (LSU)       Les copies des bulletins trimestriels
- Le projet d'inclusion (pour la poursuite de la scolarité dans l'enseignement générale)
- Le bilan psychologique établi par le psychologue EN-EDO
- Bilan des dispositifs d'aide et de soutien mis en œuvre
- 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 :

## 4 – AVIS DU DASEN

.....  
.....  
.....

Date : .... / .... / ....

Signature :