

Document n° 1

Demande d'orientation vers les Enseignements Adaptés SEGPA – EREA

CDOEA
Direction des services départementaux
de l'éducation nationale des Hautes-Alpes
12 avenue Maréchal Foch
BP 1001 - 05010 Gap cedex

Coordonnatrice : Christelle GARCIA
tél. : 04 92 56 57 57

<u>Elève</u>	<u>Etablissement scolaire</u>
NOM Prénom :
Date de naissance :
Lieu de résidence :	Classe :
.....
.....

<u>Représentants légaux</u>	
<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre :	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre :
NOM Prénom :	NOM Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél. :	Tél. :

Autorité parentale détenue par :

père et mère conjointement mère père autre :

Entretien avec la famille en date du :

La famille a été informée qu'une assistante sociale de l'EN entrera en contact avec elle pour un entretien.

Demande rédigée par :	
NOM Prénom :	
Fonction :	
Etablissement, service :	
Téléphone :	A.....le.....
	Signature

Avis des parents ou des représentants légaux :	
<input type="checkbox"/> Favorable à la demande d'orientation proposée par l'équipe pédagogique	
<input type="checkbox"/> Défavorable à la demande d'orientation proposée par l'équipe pédagogique	
<i>En cas d'avis négatif de la commission sur l'orientation proposée par l'école vers les enseignements adaptés, ou de refus de la part des parents d'une telle orientation, les procédures ordinaires de passage prévues pour les élèves sont appliquées.</i>	
Date :	Signature des parents :