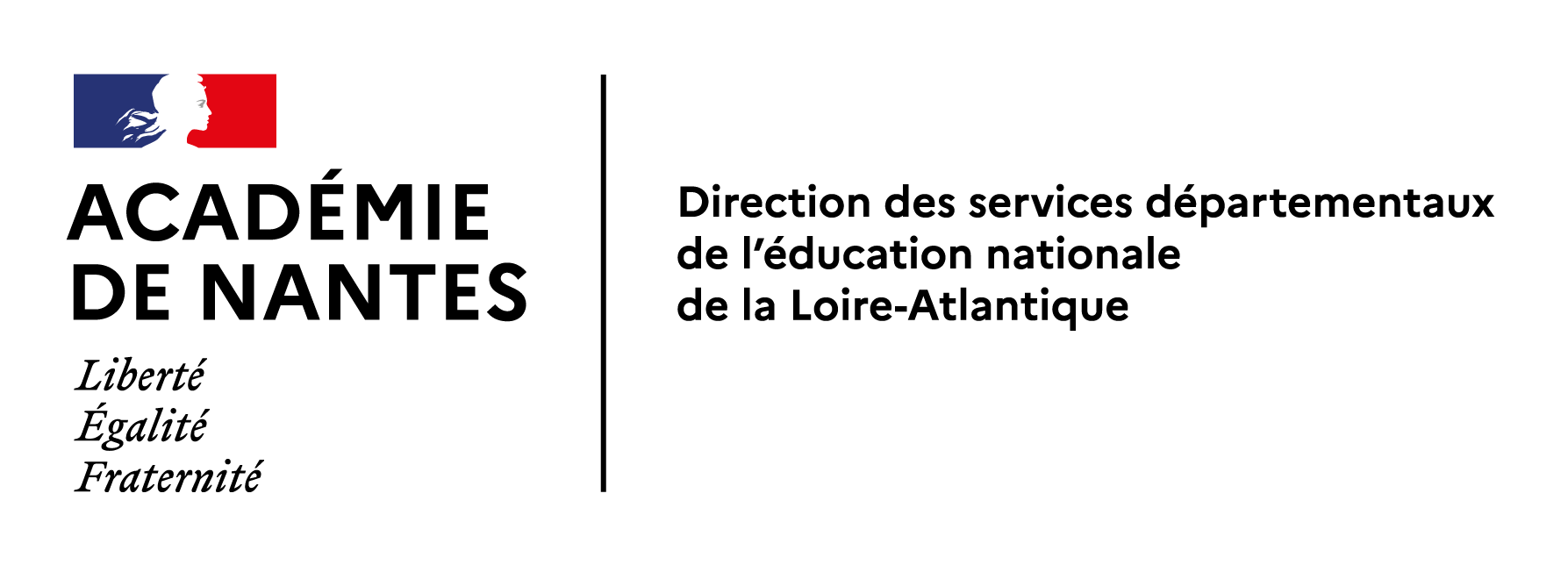
|  |  |
| --- | --- |
|  | Commission Départementale d’Orientation  vers les Enseignements Adaptés du Second Degré  **Nom de l’élève** **:**  **Prénom :** |
| **SDEI**  **IEN ASH**  🕿 02 51 81 69 43  [ce.0440427a@ac-nantes.fr](mailto:ce.0440427a@ac-nantes.fr)  coordo.cdo44@ac-nantes.fr | Né(e) le :  Fille  Garçon |
| **Lieu de résidence de l’élève** :  chez le Père…………..🡪 | **NOM et adresse du père :**      **m@il**  :  🕾 : 02/00/00/00/00 **--**  06/00/00/00/00 |
| chez la Mère……….…🡪 | **NOM de la mère et adresse (si différente du père):**      **m@il**  :  🕾 : 02/00/00/00/00 **--** 06/00/00/00/00 |
| Autre résidence ………..🡪  (préciser **foyer**, **famille d’accueil**…) | Adresse :      **m@il**  :  🕾 : 02/00/00/00/00 **--** 06/00/00/00/00 |



|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement fréquenté** | **Classe** suivie par l’élève : |
| ⮮ (Cochez la case correspondante) |  |
| Ecole publique | **NOM de l’Ecole :** |
|  | **Adresse :** |
| Ecole privée | **CP – VILLE :** |
|  | 🕾  : 00/00/00/00/00 |
| autre établissement | **m@il**  : |
|  | **Circonscription**   : |

|  |  |
| --- | --- |
| ⮮ **Cochez la nature des documents joints**  Bilan pédagogique CDO  Bilan psychologique  Bilan médical  Evaluation Sociale [[1]](#footnote-1)  Autres (à préciser) : | 👉**Dossier transmis à l’IEN de circonscription le : jj/mm/aaaa**  **Par** : (nom et qualité)  Nom  Qualité  Signature : |

***Dossier à retourner à votre IEN de circonscription, qui doit le transmettre,***

***avant le 14 février 2024***

***à la coordonnatrice CDO***

|  |  |
| --- | --- |
| Compte rendu de l’équipe éducative réunie le jj/mm/aaaa | |
| Fonction | Nom et prénom des présents (service intervenant) |
| Directeur, Chef d’établissement |  |
| Directeur SEGPA |  |
| Enseignant |  |
| Père, Mère, représentant légal |  |
| Psychologue, |  |
| Assistante sociale |  |
| Médecin scolaire |  |
| Service de soins |  |
| ASE |  |
| Autres : |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Synthèse ou Compte-rendu de l’équipe éducative** **:** | **Réunie le :** **jj/mm/aaaa** |
| (si le texte dépasse les 5 lignes, merci de joindre un document en annexe) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **En cas de désaccord entre les membres de l’équipe éducative, précisez les propositions de chacun :** | |
|  | |
| **Proposition(s) de l’équipe éducative :** | |
| Fait à : | Par : Nom : |
| le : **jj/mm/aaaa** | Qualité : |

|  |
| --- |
| **Avis de la famille :** |
| * M ou Mme …………………………….……………exprime son **accord** avec la proposition. |
| Sous réserve de la décision de la CDO, et dans la limite des places disponibles, la famille souhaite une affectation dans les établissements (public ou privé) suivants : |
| |  |  | | --- | --- | | **1-** |  | | **2-** |  |   Si l’un de vos vœux ne peut être satisfait, le service académique pourra vous proposer un autre établissement.   * M ou Mme ………………………….………………exprime son **désaccord** avec la proposition.   Remarques éventuelles de la famille : |
| Fait à : Signature de la famille :  Le : |

|  |
| --- |
| **Avis de l’IEN - Circonscription de** : |
|  |
| Date : ..…/…..…/……… **Signature de l’IEN** : |

***Dossier à retourner à votre IEN de circonscription, qui doit le transmettre,***

***avant le 14 février 2024***

***à la coordonnatrice CDO***

1. Document indispensable pour toute **demande d’Internat Educatif (EREA)**  [↑](#footnote-ref-1)