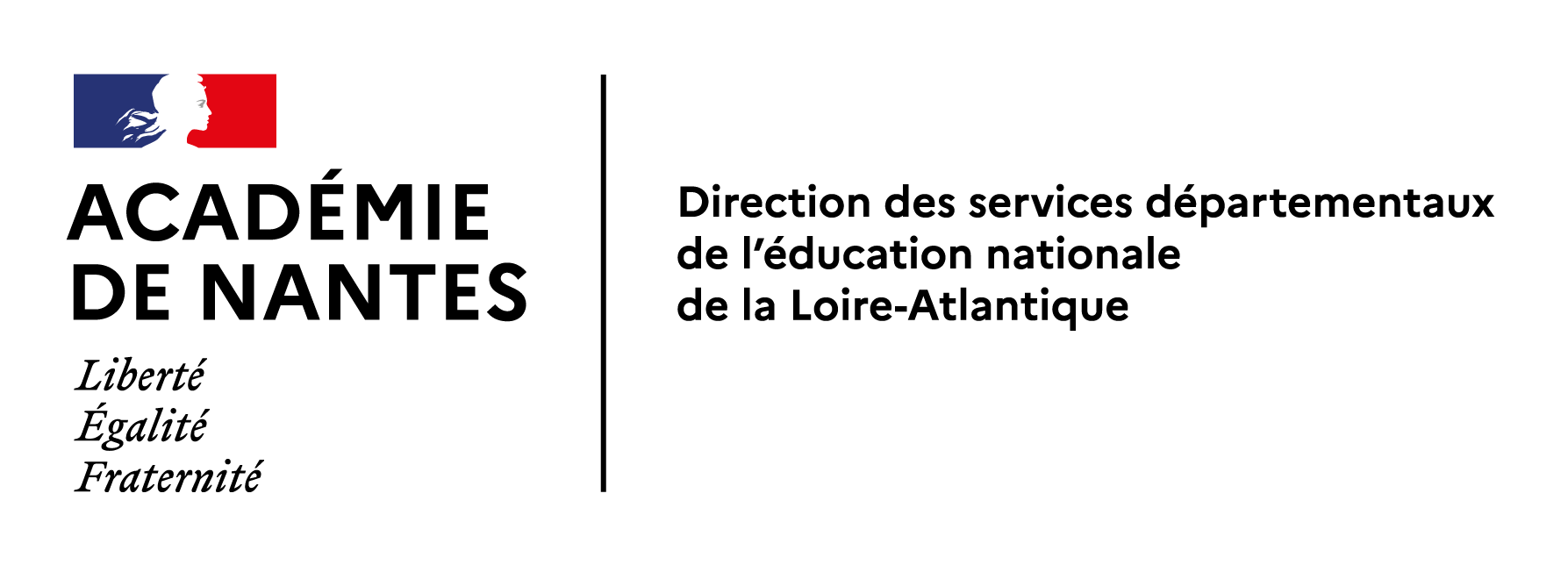
|  |  |
| --- | --- |
|  | Commission Départementale d’Orientation  vers les Enseignements Adaptés du Second Degré  **Document pour un élève pré-orienté en 6ème SEGPA**  **Nom de l’élève** **:**  **Prénom :** |
| **SDEI**  **IEN ASH**  🕿 02 51 81 69 43  [ce.0440427a@ac-nantes.fr](mailto:ce.0440427a@ac-nantes.fr)  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) |  |
| collège public | **NOM de l’établissement :** |
|  | **Adresse :** |
| collège privé | **CP – VILLE :** |
|  | 🕾  : 00/00/00/00/00 |
| autre établissement | **m@il**  : |
|  |  |

**Avis du conseil de classe :**

Favorable à l’Orientation en 5ème SEGPA

Défavorable

*(Il convient d’organiser une Equipe Educative en présence des représentants de l’élève pour envisager la suite de la scolarisation)*

***Dossier à retourner avant le 14 février 2024 à l’adresse suivante :***

Nadège JOSSET – Coordonnatrice CDO

8, rue du Général Margueritte

BP 72616

44326 NANTES cedex 3

**Compte rendu du conseil de classe réuni le jj/mm/aaaa**

Rédigé par: (Nom et Prénom)

Fonction : (Principal, DACS, professeur principal, enseignant…)

|  |
| --- |
| **Avis circonstancié du chef d’établissement** : |
|  |
| Date :.....…/…..…/……… **Signature** : |

|  |
| --- |
| **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 : |