PREORI

DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L’EDUCATION NATIONALE DU BAS-RHIN

COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION VERS

LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU SECOND DEGRE ( C.D.O.E.A.S.D.) - DIVEL

**DEMANDE DE PRE-ORIENTATION vers les ENSEIGNEMENTS ADAPTES du 2ND DEGRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom de l’élève |  |  | Ecole  |  |
| Sexe |  M  |  F |  | Adresse  |
| Naissance |  |  |  |
| Classe |  |  | Téléphonee-mail  |

**Proposition motivée du conseil des maitres, réuni le …………………………………………………**

**signature du directeur :**

**Les parents ou le responsable légal**

**Père :**

Nom : --------------------------------------------------------------- Prénom : --------------------------------------------------------------

Adresse : --------------------------------------------------------------------------------------- Tél : ----------------------------------------

**Mère :**

Nom : --------------------------------------------------------------- Prénom : --------------------------------------------------------------

Adresse : --------------------------------------------------------------------------------------- Tél : ----------------------------------------

**Responsable légal** *(si différent, adresse où vit l’enfant)***:**

Nom : --------------------------------------------------------------- Prénom : --------------------------------------------------------------

Adresse : --------------------------------------------------------------------------------------- Tél : ----------------------------------------

Je soussigné(e) ------------------------------------------------------------------- père mère tuteur, responsable légal de l’élève, après avoir été informé des objectifs des enseignements adaptés du 2nd degré et de la procédure de pré-orientation, j’exprime mon opinion :

 **Je suis d’accord avec ce projet et je sollicite son admission en**  **SEGPA**  **EREA**

 **Je suis opposé(e) à ce projet**

 **Absence de réponse**

**Observations des parents :** -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Signatures des parents : Date :**

**Avis et signature**

 **- de l’inspecteur de l’éducation nationale de la circonscription, pour les élèves du 1er degré :**