

PROPOSITION DE PRE-ORIENTATION VERS LES
ENSEIGNEMENTS ADAPTES

A L'INITIATIVE DU CONSEIL DES MAÎTRES

Pour les élèves du 1^{er} degré

ELEVE	
NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : ECOLE D'INSCRIPTION : CLASSE :	
MOTIF DE LA PROPOSITION DE PRE-ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES :	
INFORMATION ET AVIS DES RESPONSABLES LEGAUX	
NOM : Prénom : Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Adresse: Téléphone: Mél : <i>« Je déclare avoir été informé(e) qu'un dossier de demande de pré-orientation vers les enseignements adaptés est constitué pour mon enfant »:</i> J'exprime mon opinion : <input type="checkbox"/> Je suis favorable à cette proposition. <input type="checkbox"/> Je suis opposée à cette proposition. Observations éventuelles : A, le Signature :	NOM : Prénom : Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Adresse: Téléphone: Mél : <i>« Je déclare avoir été informé(e) qu'un dossier de demande de pré-orientation vers les enseignements adaptés est constitué pour mon enfant »:</i> J'exprime mon opinion : <input type="checkbox"/> Je suis favorable à cette proposition. <input type="checkbox"/> Je suis opposée à cette proposition. Observations éventuelles : A, le Signature :