

PROPOSITION D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES

Pour les élèves du 2nd degré

ELEVE	
NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : COLLEGE OU ETABLISSEMENT D'INSCRIPTION : CLASSE :	
MOTIF DE LA PROPOSITION D'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 d'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 opposé(e) 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 d'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 opposé(e) à cette proposition. Observations éventuelles : A, le Signature :

Nom et signature du chef d'établissement :