Document A2

ACADÉMIE DE MONTPELLIER
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aude

PROPOSITION D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES
A L'INITIATIVE DU CONSEIL DE CLASSE

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 : □ Père □ Mère □ Tuteur

Adresse:……

……

……

Téléphone: ……

Mél :……

«Je déclare avoir été informé(e) qu'un dossier de demande d'orientation vers les enseignements adaptés est constitué pour mon enfant

…… *»:*

J'exprime mon opinion :

□ Je suis favorable à cette proposition.
□ Je suis opposé(e) à cette proposition.

Observations éventuelles :……

……

……

A ……, le ……

Signature :

NOM :……

Prénom :……

Qualité : □ Père □ Mère □ Tuteur

Adresse:……

……

……

Téléphone: ……

Mél :……

« Je déclare avoir été informé(e) qu'un dossier de demande d'orientation vers les enseignements adaptés est constitué pour mon enfant

…… *»:*

J'exprime mon opinion :

□ Je suis favorable à cette proposition.
□ Je suis opposé(e) à cette proposition.

Observations éventuelles :……

……

……

A ……, le ……

Signature :

Nom et signature du chef d'établissement :