**COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU SECOND DEGRE**

*Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la CDOEA*

**SAISINE Annexe S20**

**A renvoyer au plus tard pour le 15.12.2023**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Etablissement |
| Nom |  |
| Adresse |  |
| Ville |  |
| Tél. |  |

 Circonscription

 Collège de secteur

 SEGPA de secteur

 Nom du psychologue scolaire

 Nom Directeur/Directrice

L’équipe éducative, le conseil des maîtres, réuni (e) le ….…/………/……… propose une orientation vers une **SEGPA** de l’élève :

**NOM** **PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE** **SEXE**

**CLASSE D’INSCRIPTION ACTUELLE**

**Complément d’informations portées à votre connaissance :**

Reconnaissance d’un handicap par la MDPH 🞏 Existence d’un suivi administratif (AED / MIP) 🞏

Confié à l’ASE (foyer, famille accueil) 🞏 Mise en place d’un suivi judiciaire (AEMO / MJIE) 🞏

**RESPONSABLES DE L’ELEVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Responsable légal**(Résidence principale de l’élève)* | *Responsable légal* |
| *Nom prénom**(avec M. ou Mme)* |  |  |
| *Adresse postale**(avec code postal et localité)* |  |  |
| *Téléphone domicile* |  |  |
| *Portable* |  |  |
| *Email* |  |  |
| *Avis sur la proposition d’orientation* | 🞏 accepte  | 🞏 refuse | 🞏 réservé | 🞏 accepte  | 🞏 refuse | 🞏 réservé |

Les parents (ou le responsable légal) ont été informés de la démarche par :

*(nom et qualité de la personne qui a expliqué la proposition d’orientation à la famille)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Envoyer** à la CDOEA + **Copie** à la circonscription

*Nom du rédacteur*

 52-54 Avenue de la République BP 60092 68017 COLMAR CEDEX

 tél. : 03 89 21 56 52 / 06 32 10 25 04

 Mel. : cdo68@ac-strasbourg.fr