

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 :

PRENOM :

QUALITE : Père – Mère – Tuteur

ADRESSE :

.....

.....

NOM :

PRENOM :

QUALITE : Père – Mère – Tuteur

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :

TELEPHONE :

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

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

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

Je suis favorable à cette proposition :

Je suis favorable à cette proposition :

Oui Non Ne se prononce pas »

Oui Non Ne se prononce pas »

MOTIFS :

.....

MOTIFS :

.....

A, le

A, le

Signature :

Signature