

Annexe 3 : à transmettre dûment complétée et signée, **avant le 07 décembre 2023, date de réception à la CDOEASD**
(Prévoyez de faire des copies : l'une à joindre au dossier CDO ; l'autre à joindre au dossier scolaire de l'élève.)

Saisine de la CDOEASD
Demande d'examen du dossier d'un élève susceptible d'être pré-orienté en 6°EGPA

Cachet de l'école (nom / code postal / ville / email / n°tél) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> élève sans PPS actuellement <input type="checkbox"/> élève avec PPS actuellement → nom de l'enseignant référent : <input type="text"/>
---	--

IEN Circonscription de

NOM Prénom <input type="text"/>	
Date de naissance <input type="text"/>	Sexe <input type="text"/>
Classe actuelle <input type="text"/>	Nom de l'enseignant actuel <input type="text"/>
L'élève a-t-il déjà été maintenu ? <input type="checkbox"/> NON / <input type="checkbox"/> OUI en classe de <input type="text"/>	
Domicile de l'élève (cocher)	
<input type="checkbox"/> chez ses parents	<input type="checkbox"/> chez 1 seul parent (indiquer lequel) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> en garde alternée	<input type="checkbox"/> chez un tuteur légal
<input type="checkbox"/> en foyer ou en famille d'accueil (indiquer le nom, l'adresse complète, le n° de téléphone) <input type="text"/>	

Représentant légal (indiquer le lien de parenté ou d'autorité) <input type="text"/>
NOM Prénom <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> décédé <input type="checkbox"/> coordonnées inconnues <input type="checkbox"/> aucun droit à l'information
N° de téléphone <input type="text"/>
Adresse complète <input type="text"/>

Représentant légal (indiquer le lien de parenté ou d'autorité) <input type="text"/>
NOM Prénom <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> décédé <input type="checkbox"/> coordonnées inconnues <input type="checkbox"/> aucun droit à l'information
N° de téléphone <input type="text"/>
Adresse complète <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Tuteur légal / <input type="checkbox"/> Délégué de l'autorité parentale / <input type="checkbox"/> Délégué ASE / <input type="checkbox"/> Délégué Services judiciaires	
NOM Prénom <input type="text"/>	
En qualité de <input type="text"/>	
N° de téléphone <input type="text"/>	Email <input type="text"/>
Adresse complète <input type="text"/>	

- L'élève a-t-il fait l'objet du recensement en CM1 auprès de la CDOEASD ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
- Pour un élève ne bénéficiant actuellement pas d'un PPS (veuillez cocher et préciser) :
- Y a-t-il des antécédents connus auprès de la MDPH ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
- Une demande de compensation auprès de la MDPH est-elle parallèlement envisagée ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
- Si oui à l'une de ces questions, veuillez apporter les précisions nécessaires : <input type="text"/>
<small>Si une demande MDPH est envisagée parallèlement à la CDO : Les 2 instances doivent en être réciproquement informées et les 2 démarches doivent être réalisées selon le calendrier de la CDO.</small>

- Date de réunion de l'équipe éducative ou date de réunion de l'ESS

- Membres présents (y compris les représentants légaux) :

NOM Prénom	En qualité de
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conclusions des réunions et motifs argumentés de la saisine

Établissement envisagé (numéroter de 1 à 3, par ordre de proximité avec le domicile et de préférence)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège Charlemagne 88600 Bruyères | <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège L.Pasteur 88110 Raon l'Etape |
| <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège M.Barrès 88130 Charmes | <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège Charlet 88200 Remiremont |
| <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège Lyautey 88140 Contrexéville | <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège V.Lud 88100 St Dié des Vosges |
| <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège Clemenceau 88000 Épinal | <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège E.Triolet 88150 Thaon les Vosges |
| <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège J.Ferry 88160 Le Thillot | <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège C.Claudel 88220 Xertigny |
| <input type="checkbox"/> SEGPA du Collège P.et M.Curie 88300 Neufchâteau | |
| <input type="checkbox"/> SEGPA de l'EREA F.Georgin 88000 Épinal / <input type="checkbox"/> avec accueil en internat éducatif / ou <input type="checkbox"/> sans accueil en internat éducatif | |

SEGPA dans autre département (indiquer lequel et le motif) :

Les représentants légaux reconnaissent :

OUI

NON

- avoir été informés des difficultés rencontrées par leur enfant,
- avoir été informés des objectifs des Enseignements Généraux et Professionnels Adaptés,
- avoir été informés du déroulement de la procédure de pré-orientation.

Avis des représentants légaux concernant le projet de pré-orientation en 6^eEGPA

favorable

défavorable (Dans ce cas, sauf avis contraire et explicite comme indiqué ci-dessous, le dossier complet sera quand même constitué et transmis par l'équipe pédagogique pour avis de la Commission).

Les représentants légaux acceptent la constitution du dossier et l'étude de celui-ci en commission.

OUI

NON (Dans ce cas, ils doivent le signifier et le justifier expressément par un écrit signé, qui sera transmis par l'école avec la présente saisine. Le dossier ne sera pas constitué. Les représentants légaux ne pourront plus changer d'avis en-dehors des délais imposés par le calendrier CDO 1er degré 2023 /24.)

Date / Nom et signature de tous les représentants légaux	Date / Nom et signature du Directeur d'école
--	--

ATTENTION : Vérifiez que toutes les informations saisies apparaissent correctement et entièrement sur le document imprimé !