

BILAN D'ENTRETIEN – élèves 1^{er} degré

Après entretien avec le / la professeur(e) des écoles le.....

M ou/et Mme

Parent 1

Parent 2

Représentant légal

de l'élève.....

acceptent la proposition d'orientation vers les enseignements adaptés du second degré :

refusent la proposition d'orientation vers les enseignements adaptés du second degré :

absence de réponse :

SIGNATURES : (Père et/ou mère ou représentant légal)

Le / la professeur(e) des écoles

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Classe : _____ **Etablissement :** _____

Téléphone de l'établissement : _____ **Courriel :** _____

Nom et prénom du parent 1 : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____

Nom et prénom du parent 2 : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____

Transmis à la Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés du Second Degré (C.D.O.E.A.S.D.) de la Vienne

➤ **Ne pas oublier d'indiquer sur la dernière page des « Renseignements Scolaires » l'avis des parents ainsi que celui de l'élève concernant son orientation vers les enseignements adaptés.**