

## TYPE DE DEMANDE

SEGPA  EREA

## ÉLÈVE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe (M/F) :

INE :

Existence d'un PPS :

## ÉTABLISSEMENT / CLASSE

Nom de l'établissement :

COMMUNE :

UAI (RNE) :

Classe (niveau) :  (uniquement le niveau de la classe de référence : CM2, 6ème)

Dispositif (ULIS, ...) :  (laisser vide si aucun dispositif spécifique)

## PIÈCES (A JOINDRE OBLIGATOIREMENT)

<input type="checkbox"/>	Vœux des responsables légaux (ci-après)
<input type="checkbox"/>	Renseignements scolaires (ci-après)
<input type="checkbox"/>	LSU
<input type="checkbox"/>	Supports d'évaluation CDO
<input type="checkbox"/>	Bilan psychométrique sous pli cacheté
<input type="checkbox"/>	PPRE [si pas de PPS] ou Notification MDPH + Gevasco [si PPS]
<input type="checkbox"/>	Évaluation sociale [Obligatoire en cas de demande d'EREA]

## AUTRES PIÈCES JOINTES / OBSERVATIONS

# VŒUX DES RESPONSABLES LÉGAUX POUR UNE (PRE-)ORIENTATION EN SEGPA OU EN EREA

## ÉLÈVE

NOM :  Prénom :   
 Date de naissance :   
 Établissement fréquenté :  Classe :

## RESPONSABLES LÉGAUX

		Responsable 1	Responsable 2	Responsable 3
ADRESSE	<b>Civilité</b> <i>(M., Mme, ...)</i>			
	<b>NOM</b>			
	<b>Prénom</b>			
	<b>Qualité</b> <i>(père, mère, ...)</i>			
	<b>Numéro, Voie</b>			
	<b>Complément</b>			
	<b>Code postal</b>			
	<b>VILLE</b>			
	<b>Téléphone</b>			
<b>Courriel</b>				

Nous avons été informés des difficultés rencontrées par notre enfant lors de la réunion organisée par le Directeur de l'école ou le Principal de Collège (ou le Professeur Principal) en date du :  et :

- souhaitons qu'il (elle) **puisse bénéficier d'une orientation en SEGPA**
- souhaitons qu'il (elle) **puisse bénéficier d'une orientation en EREA**
- ne souhaitons pas que notre enfant soit orienté vers les enseignements adaptés.**

Nous souhaitons que notre enfant soit affecté en SEGPA, dans l'un des établissements suivants :

**1<sup>er</sup> VŒU** (Nom du collège – COMMUNE):   
**2<sup>nd</sup> VŒU** (Nom du collège – COMMUNE):

Responsable 1	Responsable 2	Responsable 3
Date :	Date :	Date :
Signature :	Signature :	Signature :



Nom de l'IEN (1D) ou du Principal de Collège / Professeur Principal (2D) :

**AUTRES OBSERVATIONS****FACULTATIF**

Rédigées par :

Statut/Fonction :