



Libera - Égalla - François RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Suivi du dossier : ML Daval 02 41 74 35 54 cdo49@ac-nantes.fr

## 1. AVIS DE LA FAMILLE - DEMANDE de PRE ORIENTATION ou D'ORIENTATION

Nom de l'enfant		
Prénom		
Date de naissance		Sexe : M - F
Lieu de résidence de l'enfant	Nom du parent 1 Adresse  Téléphone Mail  Nom du parent 2 et adresse (si différente)  Téléphone Mail	
Si autre lieu de vie	Foyer / famille d'accueil Adresse Téléphone Référent ASE Téléphone Mail	
Avis des responsables légaux		
M ou M <sup>me</sup> exprime son accord_avec la demande d'orientation.  Sous réserve de la décision de la CDO, et dans la limite des places disponibles, la famille souhaite une affectation dans l'établissement (public ou privé) suivant (plusieurs vœux, par ordre de préférence):  Si votre vœu ne peut être satisfait, le service académique pourra vous proposer un autre établissement.  M ou M <sup>me</sup> exprime son désaccord avec la demande d'orientation. Remarques éventuelles de la famille :		
Le : Signature de la famille :		
Avis du jeune obligatoire		

Année 2025-2026 SDEI 49