

Commission Départementale D'Orientation COMPTE-RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

| Nom du psychologue : | |
|----------------------|--|
| Qualité | |

| Nom et prénom de l'adolescent : | |
|---|---|
| Né(e) le : | xe: |
| Etablissement fréquenté : | Internat : Oui Non |
| Nom des Responsables légaux : | |
| | |
| | |
| NATURE DES EXAMENS | DATE DE PASSATION |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| N.B. Les performances et le protocole des tests psychométri | ques doivent être joints sous pli cacheté à la Commission avec le |
| compte-rendu. | 1 |
| | |
| Сомрт | E-RENDU |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Confidentialité: ce document doit être exclusivement utilisé dans le cadre de la commission à laquelle il est destiné. Il doit être conservé au sein du dossier adressé à cette commission pour l'éclairer dans sa prise de décision et ne peut être transmis à d'autres personnes ou institutions sans l'accord explicite du psychologue qui l'a rédigé. (Cf article 14 du Code de déontologie des psychologues).

COMPTE-RENDU (suite) SYNTHESE ET APPRECIATION GENERALE

Document rédigé le :

Signature: