Commission Départementale d'Orientation (SEGPA-EREA)

Feuille de synthèse d'Equipe Educative

| | | _ |
|----------|--|---|
| N° RNE : | | |
| | | |
| | | |
| | | |

signature

Cachet de l'école ou de l'établissement réunie le (rédigée par chacun des partenaires) MAJ septembre 2011 Nom et prénom de l'enfant ou de l'adolescent : SOUHAITS DE L'ENFANT OU DE L'ADOLESCENT Rédigé par signature SOUHAITS DES PARENTS Rédigé par signature AVIS DE L'EQUIPE ENSEIGNANTE signature AVIS DU MEDECIN SCOLAIRE

| AVIS DE L'ASSISTANTE SOCIALE (si accord des parents) M. ou Mme |
|---|
| Datesignature |
| AVIS DU PSYCHOLOGUE SCOLAIRE OU DU CONSEILLER D'ORIENTATION PSYCHOLOGUE M. ou Mme |
| Datesignature |
| AVIS DU RASED , le cas échéant M. ou Mme |
| Datesignature |
| AVIS D'AUTRES INTERVENANTS (SESSAD, AEMO, Orthophoniste) M. ou Mme |
| Datesignature |
| SYNTHESES ET PROJET(S) ENVISAGE(S) (Toute proposition effective reste du ressort de la Commission) |
| |
| |
| |