



Demande d'orientation vers les enseignements adaptés

Etablissement	<i>Cachet de l'établissement</i>	Elève	NOM :
			Prénom :
			Né(e) le :
			Classe :

Famille	Responsables légaux	
	NOM - Prénom	Adresse - Téléphone

Evolution scolaire de l'élève :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proposition du Conseil de classe réuni le .../ .../ ... :

.....

.....

.....

Avis du Chef d'établissement :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du Chef d'établissement :