

C.D.O.E.A. 33

Commission Départementale d'Orientation Vers les Enseignements Adaptés FEUILLE DE COMPLÉTUDE Pré-Orientation

ENFANT : NOM, Prénom :

Date de Naissance : Sexe : F M

Ecole fréquentée :

Adresse de l'établissement :

RNE :

Classe :

Dossier contrôlé par : **le :**

en qualité de I.E.N. circonscription de :

- | | |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feuille de complétude | <input type="checkbox"/> Fiche de vœux des parents |
| <input type="checkbox"/> Evaluations scolaires | <input type="checkbox"/> Accord |
| <input type="checkbox"/> Fiche de renseignements scolaires | <input type="checkbox"/> Refus |
| <input type="checkbox"/> PPRE | <input type="checkbox"/> Absence de réponse |
| <input type="checkbox"/> Bilan psychologique | |

Premier avis sur l'orientation		Date :	Signature :
IEN de la Circonscription			

Avis motivé de la sous-commission de la C.D.O.		Date :	Signature :
Avis de la C.D.O.		Date :	Signature :