

C.D.O.E.A. 33

Commission Départementale d'Orientation Vers les Enseignements Adaptés

Renseignements scolaires

Année 20 / 20

Date de rédaction :

NOM DE L'ELEVE	Etablissement fréquenté
Prénom	Cycle
Date de naissance	Classe
Sexe	Nom de l'enseignant

FAMILLE (ou tuteur légal) :

Titulaire de l'autorité parentale : Mère Père Tuteur légal Autre
(à préciser)

	Mère	Père
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Adresse électronique		

L'élève relève-t-il de la MDPH ? OUI / NON

Un dossier MDPH a-t-il été constitué ? OUI / NON

Déroulement de la scolarité *établissements scolaires, cycles, classes maintiens...*

Fréquentation scolaire *régularité, absences pour maladie...*