

# C.D.O.E.A. 33

Commission Départementale d'Orientation Vers les Enseignements Adaptés

## COMPTE RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

NOM et prénoms de l'enfant ou de l'adolescent :

.....

Sexe : F  M

Né(e) le : .....

Établissement : .....

Circonscription : .....

Feuillet rédigé par :

.....

Qualité :

.....

Tel : .....

Date : .....

### I. COMPTE RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

Nature des examens	Date	Niveau cognitif.
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### II. COMPORTEMENT AU COURS DES EXAMENS

### III. COMMENTAIRES

### IV. CONCLUSION

Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale  
CDO Ouest et Bordeaux : 05 56 56 57 20 / [dsden33-cdo-ouest@ac-bordeaux.fr](mailto:dsden33-cdo-ouest@ac-bordeaux.fr)  
CDO Est : 05 56 56 36 15 / [dsden33-cdo-est@ac-bordeaux.fr](mailto:dsden33-cdo-est@ac-bordeaux.fr)  
30 cours de Luze BP 919  
33060 BORDEAUX CEDEX