CDOEASD 26 - Commission Départementale vers les Enseignements Adaptés du Second Degré de la DRÔME

Demande de pré-orientation en EGPA - **annexe *1b***

AVIS DU RESPONSABLE LEGAL OU DES RESPONSABLES LEGAUX

☐ **père** : ……

Coordonnées (adresse, téléphone et mail) : ……
……
……

☐ **mère** : ……

Coordonnées (adresse, téléphone et mail) : ……
……
……

☐ **autre** : ……

Coordonnées (adresse, téléphone et mail) : ……
……
……

Je soussigné(e) : …… responsable légal de l'enfant …… né(e) le : …… déclare avoir été informé(e) de la demande d'orientation en EGPA pour l'année scolaire 2023/2024.

Ma décision est la suivante :

☐ **J'accepte la demande d'orientation en EGPA.**

Je souhaiterais que mon enfant soit affecté, en cas d'accord de la CDOEASD et dans la limite des places disponibles dans l'EGPA suivante :

☐ SEGPA de secteur
☐ EREA avec internat
☐ Autre EGPA : ***courrier motivé à joindre obligatoirement***

☐ **Je refuse la demande d'orientation en EGPA pour le motif suivant** :

……
……
……
……

☐ **Absence de réponse des responsables légaux**

Date et signature du ou des responsables légaux :