

**BILAN D'ENTRETIEN – 1<sup>er</sup> degré**

Après entretien avec le / la professeur(e) des écoles le.....

M ou Mme .....

Père

Mère

Représentant légal

de l'élève.....

**acceptent** la proposition d'orientation vers les enseignements adaptés du second degré

**refusent** la proposition d'orientation vers les enseignements adaptés du second degré

**absence** de réponse

SIGNATURES : (Père et/ou mère ou représentant légal)

Le / la professeur(e) des écoles

|   |
|---|
| <b>Nom de l'élève :</b> _____                                       |
| <b>Prénom :</b> _____   |
| <b>Né(e) le :</b> _____   |
| <b>Classe :</b> _____ <b>Etablissement :</b> _____                  |
| <b>Téléphone de l'établissement :</b> _____ <b>Courriel :</b> _____ |

|   |
|---|
| <b>Nom et prénom du père :</b> _____              |
| Adresse : _____                                   |
| Code postal : _____ Ville : _____                 |
| Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____ |
| <b>Nom et prénom de la mère :</b> _____           |
| Adresse : _____                                   |
| Code postal : _____ Ville : _____                 |
| Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____ |
| <b>Nom et prénom du responsable légal :</b> _____ |
| Adresse : _____                                   |
| Code postal : _____ Ville : _____                 |
| Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____ |

Transmis à la Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés du Second Degré (C.D.O.E.A.S.D.) de la Vienne

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature du directeur /de la directrice de l'école

➤ **Ne pas oublier d'indiquer sur la dernière page des « Renseignements Scolaires » l'avis des parents ainsi que celui de l'élève concernant son orientation vers les enseignements adaptés.**