

Fiche bilan

6ème SEGPA pour orientation vers les enseignements adaptés

**DIVEL 3 Collèges**

Affaire suivie par :

Béatrice DECHAVANNE

Téléphone :

04 77 81 41 13

Mél : ia42segpa@ac-lyon.fr

11, rue des Docteurs Charcot

42023 Saint-Etienne

**Affaire suivie par**

**xxxxxxxxxxxx**

**Téléphone**

**0xxxxxxxxxx**

**Télécopie**

**0xxxxxxxxxxx**

Collège :

Adresse :

Téléphone :

Code UAI :

Cachet de l’établissement

**L’ELEVE**

Nom : …………………………… Prénom : ……………………… Sexe : …….. Date de naissance : …………......

Classe : ……………………..

**Nom-Prénom (ou structure) et adresse postale complète du lieu de résidence de l’élève** :

……………………………………………………………………………………..………………………………………………

Code Postal : ……………… Ville : …………………………………………….. N° téléphone : …………………

***A REMPLIR UNIQUEMENT SI DIFFERENTE :***

**Nom Prénom et adresse postale du lieu de résidence de l’élève** :………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal : ……………… Ville : …………………………………………….. N° téléphone : ……………………

**PROPOSITION DE L’EQUIPE PEDAGOGIQUE**

**A L’ISSUE DU CONSEIL DE CLASSE DU 2nd TRIMESTRE**

⬜ 5ème SEGPA Motifs : ⬜ dispositif non adapté

⬜ 5ème ordinaire ⬜ absentéisme

**AVIS DE LA FAMILLE SUR CETTE PROPOSITION**

⬜ Nous sommes d’accord avec la proposition du conseil de classe

⬜ Nous ne sommes pas d’accord avec la proposition du conseil de classe

A……………………………le………………………

Signature des parents ou du responsable légal

**TRANSMISSION A LA CDOEA**

⬜ Pour orientation en 5ème SEGPA (si accord du représentant légal)

⬜ Pour sortie du dispositif. L'élève sera affecté prioritairement sur son collège de secteur.

A……………………………le………………………

Signature du Chef d’établissement

**Pour les sorties du dispositif : joindre obligatoirement les bulletins scolaires et un avis de l'équipe pédagogique**