

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'Education Nationale
CDO Ouest et Bordeaux : 05 56 56 57 20 / dsden33-cdo-ouest@ac-bordeaux.fr
CDO Est : 05 56 56 36 15 / dsden33-cdo-est@ac-bordeaux.fr
30 cours de Luze BP 919
33060 BORDEAUX CEDEX