

C.D.O.E.A. 33

Commission Départementale d'Orientations Vers les Enseignements Adaptés

FICHE DE VŒUX DE LA FAMILLE

ENFANT : NOM, Prénom :
Date et lieu de naissance :
Ecole (collège) fréquenté(e) :
Adresse de l'établissement :
Classe :

AUTORITE PARENTALE (ou tuteur(s) légal(aux)) :

Parent 1

Parent 2

Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....

Téléphone	.....	.....
Adresse électronique	.....	.....

Avis de la famille : Accord Refus Absence de réponse

S.E.G.P.A. demandées : Vœu 1 :
Vœu 2 :

ARGUMENTS de la FAMILLE :

A, le.....

Signature du parent 1:

Signature du parent 2 :

A remettre au directeur de l'école ou au professeur principal dans les plus brefs délais.