

# C.D.O.E.A. 33

Commission Départementale d'Orientation 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.**