COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION

VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU SECOND DEGRE

(C.D.O.E.A)

EVALUATION SOCIALE DANS LE CAS D'UN PROJET D'ORIENTATION VERS UN EREA.

Rédigée par :

Service :

Adresse :

Téléphone :

Permanences :

ETAT CIVIL DE L’ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Etablissement scolaire : Classe :

ETAT CIVIL DES PARENTS

Père

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Mère

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Autorité parentale :

Fratrie (situer l’enfant à sa place) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Né(e) le** | **Etablissement scolaire**  **Activité professionnelle** | **Remarques** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Conditions de vie de l’enfant :
2. Souhaits des parents par rapport à l’orientation proposée :
3. L’enfant est-il informé de la proposition d’orientation, quels sont ses souhaits, ses sources d’intérêts ?

4) Mesures et soins déjà mis en place ou en cours (aide éducative, soins et rééducations) :

1. Conséquences financières éventuelles d’une admission en SEGPA par rapport au lieu d’affectation éventuel et au transport :
2. Renseignements complémentaires :
3. Accord de la famille :

Fait à

le / /

L’assistant(e) social(e) scolaire

Autorisation parentale

Je, soussigné (e), M…..

le représentant légal de l’élève :

atteste avoir pris connaissance et accepte la transmission des informations ci-jointes à la C.D.O.E.A.

Fait à

Le / /

Signature :

**A transmettre au service social en faveur des élèves de la DSDEN du Gard** sous pli cacheté portant la mention « *Confidentiel C.D.O.E.A* » ainsi que les nom, prénom, lieu de scolarisation de l’élève et le nom de l’enseignant(e) référent(e).