

**Fiche de saisine de la Commission Départementale
d'Orientation vers les Enseignements Adaptés
du Second Degré de l'Allier**

(Date limite de retour : vendredi 15 janvier 2021)

ETABLISSEMENT :	
Nom de l'enfant :	Prénom :
Né(e) le	Classe : Sexe :
Nom du psychologue de l'éducation nationale du 2 nd degré intervenant dans votre établissement :	Nom de l'assistante sociale intervenant dans votre établissement :
Nom du professeur principal :	
Adresse des représentants légaux (cocher la ou les case(s) correspondante(s) au domicile de l'enfant)	
Parent 1 : <input type="checkbox"/>	Parent 2 : <input type="checkbox"/> si différente
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Tél. :	Tél. :
Mèl :	Mèl :
Adresse de l'élève si différente : Famille d'accueil ou foyer :	
Tél. :	
Service administratif (SAA, ASE...) :	
Adresse :	
Tél. :	

➤ **Motifs argumentés de la saisine :**

➤ **Aides apportées actuellement à l'enfant :**

- Dans l'établissement :

- Hors de l'établissement (CMP, orthophonie...) :

➤ **L'enfant a-t-il fait l'objet d'une saisine dans les années précédentes :**

Oui Non

➤ **L'enfant est-il suivi par un enseignant référent au titre d'un handicap :**

Oui Non

(Si oui, la situation sera gérée par l'enseignant référent. Merci de le prévenir.)

- Le responsable légal de l'enfant est-il informé de la saisine ? oui non
- Le responsable légal est-il d'accord avec cette saisine ? oui non
- Le responsable légal autorise-t-il la constitution du dossier ? oui non
- Le responsable légal est-il favorable à une éventuelle orientation en SEGPA ? oui non

**Dans le cas où une orientation serait proposée par la commission,
un internat est-il envisagé ? oui non**

(Seuls les dossiers des élèves concernés par un internat nécessitent la présence d'un bilan social.)

- Renseignements complémentaires qui vous semblent utiles :

Date :

Le chef d'établissement :