

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

## Commission Départementale d'Orientation Vers les Enseignements Adaptés FEUILLE DE COMPLÉTUDE Pré-Orientation

**ENFANT :** NOM, Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Sexe : F  M

Classe : .....

**ECOLE :** Nom : .....

Adresse : .....

**RNE :** .....

**Dossier contrôlé par :** ..... **le :** .....

en qualité de I.E.N.circonscription de : .....

Feuille de complétude

Evaluations scolaires

Fiche de renseignements scolaires

PPRE ou MOPPS

CR EE ou ESS

Bilan psychologique

Fiche de vœux des parents

Accord

Refus

Absence de réponse

Premier avis sur l'orientation		Date :	Signature :
IEN de la Circonscription			

Avis motivé de la sous-commission de la C.D.O.		Date :	Signature :
Avis de la C.D.O.		Date :	Signature :