

## SAISINE DE LA COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS (C.D.O.E.A.S.D)

A retourner pour le **19 février 2024** au plus tard  
Au bureau CDOEASD - Circonscription ASH-DSDEN de l'Aisne  
Cité administrative 02018 Laon Cedex

Second degré

**Rappel : La CDOEASD n'est pas compétente pour orienter les élèves lorsqu'un dossier MDPH est constitué**

Collège

Nom du collège: .....Commune.....

Nom du (de la) principal(e).....

Téléphone : .....

Elève : F ou M (1)

NOM et PRENOM : ..... né (e) le : .....

Classe : ..... Téléphone : .....

Nom du (des) responsable(s) légal (aux), père, mère, (2) (domicile de l'élève) .....

Adresse .....

Code postal.....Ville.....

Cadre réservé au(x) responsable(s) légal(aux)

Information à la famille :

M./Mme (nom, prénom) .....

Représentant(s) légal(aux) de l'élève (nom/prénom) : .....

Déclare(nt) avoir été informé(s) de la proposition d'orientation en EGPA de leur enfant.

Observations :

A..... Le...../...../ 20....

Signature(s)

**N.B. : Si les parents sont séparés, il est souhaitable qu'une fiche soit remplie par chacun.**

1) entourer 2) barrer les mentions inutiles

Il est indispensable de signaler à la CDOEASD toute modification d'adresse ou d'école jusqu'à la date d'affectation en sixième.

Date .....

Signature du chef d'établissement :