**Saisine effectuée par (nom, qualité):**

*(Dans tous les cas, le responsable légal de l’enfant doit être informé de cette saisine)*

|  |
| --- |
| **Coordinatrice de la CDOEASD** :  Tiphaine FALLIGAN-DEVERGNE  Tél : 06.13.75.53.38  Mél : [ce.dsden07-cdoeasd@ac-grenoble.fr](mailto:ce.dsden07-cdoeasd@ac-grenoble.fr)  18 place André Malraux  BP 627  07006 PRIVAS Cedex |

**École ou établissement fréquenté(e) :**

Cachet de l’établissement

**Renseignements concernant l’enfant :**

Nom :    Prénom :        Date de naissance :   Classe :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM Prénom** | **Adresse et N° de téléphone** | | Autorité parentale |
| **Responsable légal 1** |  | Rue:   Code postal :  commune:    Téléphone :  Adresse électronique : | | OUI  NON |
| **Responsable légal 2** |  | Rue:   Code postal :  commune:    Téléphone :  Adresse électronique : | | OUI  NON |
| **Parents** | Séparés :  OUI -  NON | | Divorcés :  OUI –  NON | |
| **Autre représentant légal :** | | | | |

*Il est indispensable de signaler à la CDOEASD toute modification d’adresse ou d’établissement scolaire jusqu’à la date d’affectation.*

|  |
| --- |
| **Avis des parents sur l’orientation proposée** :  Favorable Date :  Défavorable Signature du ou des responsables légaux : responsable 1 :    Sans avis responsable 2 : |

Si avis favorable, préciser l’affectation souhaitée :

S.E.G.P.A. Collège Les Perrières 07100 **Annonay**

S.E.G.P.A. Collège Roqua 07200 **Aubenas**

S.E.G.P.A. Collège Le Laoul 07700 **Bourg Saint Andéol**

S.E.G.P.A. Collège Les Trois Vallées 07800 **La Voulte / Rhône**

S.E.G.P.A. Collège de Crussol 07130 **Saint Péray**

S.E.G.P.A. Collège Marie Curie 07300 **Tournon / Rhône**

E.R.E.A. Collège Portes du Soleil 26200 **Montélimar** Avec /Sans internat, à préciser :

S.E.G.P.A. **hors département**, à préciser :

Fait à :   Le :    

Signature du directeur d’école / du chef d’établissement :     