

**AVIS** sur

La pré- orientation vers les EGPA – pour le 1<sup>er</sup> degré

OU

L'orientation vers les EGPA – pour le 2d degré

Elève :

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **F / G ? né(e) le :** \_\_\_\_\_

Avis du ou des représentants légaux

**Père :** \_\_\_\_\_

**Mère :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Tel :** \_\_\_\_\_

**Tel :** \_\_\_\_\_

Je suis d'accord avec la proposition

Je suis d'accord avec la proposition

Je ne suis pas d'accord avec la proposition

Je ne suis pas d'accord avec la proposition

Je demande l'avis de la commission

Je demande l'avis de la commission

**Le :** \_\_\_\_\_

**Le :** \_\_\_\_\_

Avis circonstancié de l'IEN de circonscription ou du chef d'établissement :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

à ..... le .....

signature :

**Etablissement souhaité : Choix 1 :** \_\_\_\_\_

**Choix 2 :** \_\_\_\_\_

**Cachet établissement :**