

Commission Départementale d'Orientation  
vers les Enseignements Adaptés du Second Degré  
SAISINE pour une demande de d'orientation pour un élève pré-orienté en 6<sup>ème</sup> SEGPA

Pièces à fournir	Qui remplit ?	Précision(s)		A qui l'envoyer ?
<b>Annexe 2<sup>1</sup> :</b> Formulaire départemental de saisine de la CDOEASD spécifique « Elève pré-orienté en 6 <sup>ème</sup> SEGPA »	Professeur principal ou le directeur de la SEGPA avec : Avis du chef d'établissement Avis de la famille	Obligatoire	Précisant la proposition du conseil de classe de la 6 <sup>ème</sup> SEGPA de l'élève, ou de 6 <sup>ème</sup> pour l'élève qui n'aura pas été affecté. Devant explicitement faire état d'une part de l'avis <u>signé</u> de la famille, et d'autre part de l'avis circonstancié du chef d'établissement	Madame JOSSET Nadège  <a href="mailto:coordo.cdo44@ac-nantes.fr">coordo.cdo44@ac-nantes.fr</a>
Bilan psychologique	Psychologue CIO	Suivant les situations*	*Obligatoire pour les élèves n'ayant pas eu ce bilan lors de la constitution du dossier de pré-orientation l'année précédente Étayé par des évaluations psychométriques. Sous pli confidentiel/envoi par courriel.	
Tout document utile à la compréhension de la situation de l'élève		Facultatif	Comptes-rendus des équipes éducatives des années précédentes, PPRE, PAP ...	
<b>Annexe 5 :</b> Évaluation sociale	A contacter : Assistant social, travailleur social, éducateur...	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Obligatoire</b> si un internat est envisagé pour répondre à un besoin éducatif spécifique (EREA),</li> <li>- A l'appréciation suivant la situation (suivi par un travailleur social, mesure de placement...)</li> </ul>		Madame GUSSE Valérie  <a href="mailto:actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr">actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr</a>
<b>Pièce(s) médicale(s) ou para-médicale(s)</b>	Tout professionnel suivant l'enfant, les bilans sont envoyés avec l'accord de la famille.	Si la situation de l'élève le justifie : bilan orthophonique, psychomotricien... (bien préciser en objet du courriel que c'est un document pour la CDO)		Docteur THOUVEREZ : <a href="mailto:secretariatmedecin44@ac-nantes.fr">secretariatmedecin44@ac-nantes.fr</a>

**L'instruction de tout dossier incomplet sera ajournée.**

**Dans le cas où** le conseil de classe émet un avis défavorable à une orientation en 5<sup>ème</sup> SEGPA, il conviendra d'organiser une équipe éducative en présence des représentants légaux de l'élève afin d'envisager les conditions de poursuite de scolarité.

1 Valide pour tout élève qui aura été pré-orienté vers les Enseignements Adaptés l'année précédente

**CDOEASD – Bordereau des pièces transmises**

**Documents transmis à la coordinatrice CDOEASD (Mme Josset) :**

- ☐ Formulaire départemental (Annexe 2)  
☐ Compte-rendu des équipes éducatives de l'année en cours en cas d'avis défavorable du conseil de classe  
☐ Autres documents, précisez :

Bilan psychométrique, précisez sous quelle forme et à qui l'envoi a été réalisé :

- ☐ Envoi papier ☐ Envoi par courriel  
☐ A la coordinatrice CDO ☐ Au psychologue siégeant à la commission

**Document transmis au service de l'action sociale en faveur des élèves (par les services sociaux) :**

- ☐ Évaluation sociale

**Document transmis au service de la médecine scolaire :**

- ☐ Précisez le/ les document(s) transmis :

 **Dossier transmis la coordinatrice CDO le :**

Signature :

**Dossier à retourner avant le 09 mars 2026 à la coordonnatrice CDO :**  
[coordo.cdo44@ac-nantes.fr](mailto:coordo.cdo44@ac-nantes.fr)

Commission Départementale d'Orientation  
vers les Enseignements Adaptés du Second Degré

Circonscription  
Ecole inclusive  
Coordinatrice CDO  
JOSSET Nadège  
☎ 02 51 81 74 26  
[coordo.cdo44@ac-nantes.fr](mailto:coordo.cdo44@ac-nantes.fr)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :

NOM :  Prénom :   
Date de naissance :  Sexe : ☐ M ☐ F

**NOM et adresse du représentant légal 1 :**

Courriel :



:

**NOM du représentant légal 2 et adresse (si différente):**

Courriel :



:

**Lieu de résidence de l'élève :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Au domicile des deux parents                 | <input type="checkbox"/> Garde alternée                      |
| <input type="checkbox"/> Au domicile du représentant légal 1          | <input type="checkbox"/> Au domicile du représentant légal 2 |
| <input type="checkbox"/> Autre résidence (compléter le cadre suivant) |  |

**Autre résidence de l'élève :**

Type de structure (préciser foyer, famille d'accueil...):

Adresse :

Courriel :



:

**Établissement fréquenté :**

☐ Collège public ☐ Collège privé ☐ Autre établissement

Nom de l'établissement:

Adresse :

CP – VILLE :



:

Courriel :

Classe :

**Compte-rendu du conseil de classe réuni le**

Rédigé par :

Fonction :

**Avis circonstancié du chef d'établissement :**

Date :

Signature

**Avis de la famille :**

☐ Mme ou M [ ] exprime son **accord** avec la proposition d'orientation.

Sous réserve de la décision de la CDO, et dans la limite des places disponibles, une proposition d'affectation (au plus près du domicile) pourra être faite par les services académiques. Précisez si vous souhaitez une affectation

☐ Dans un établissement public      ☐ Dans un établissement privé

Précisez le nom de l'établissement si vous souhaitez un changement d'affectation (pour les élèves actuellement en 6 SEGPA) ainsi que la/les motivations :

[ ]

☐ Mme ou M [ ] exprime son **désaccord** avec la proposition d'orientation.

**Remarques éventuelles de la famille :**

[ ]

Fait à :

[ ]

Le :

[ ]

Signature du ou des  
représentants légaux :

[ ]

[ ]