|  |
| --- |
| Document B |



# **PROPOSITION DE POURSUITE DE SCOLARITE EN □5ème SEGPA OU EN □4ème SEGPA**

|  |
| --- |
| **ELEVE** |
| NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **INFORMATIONS ET RECUEIL DE L’AVIS DES RESPONSABLES LEGAUX** |
| NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qualité : □ Père □ Mère □ TuteurAdresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *« Je déclare avoir été informé(e) de la proposition de poursuite de scolarité en SEGPA pour mon enfant » :* * Je suis favorable à cette proposition.
* Je suis opposée(e) à cette proposition.

Observations éventuelles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qualité : □ Père □ Mère □ TuteurAdresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *« Je déclare avoir été informé(e) de la proposition de poursuite de scolarité en SEGPA pour mon enfant » :* * Je suis favorable à cette proposition.
* Je suis opposé(e) à cette proposition.

Observations éventuelles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 En cas d’acceptation, vous avez la possibilité d’émettre 3 vœux d’affectation par ordre de préférence :

|  |  |
| --- | --- |
| SEGPA CLG ANSELME MATHIEU (0840019P) - 0840019P - AVIGNON | Vœu n° |
| SEGPA LE LAVARIN – Annexe du CLG MATHIEU (0840688S) – 0840688S - AVIGNON | Vœu n° |
| SEGPA CLG FRANCOIS RASPAIL (0840115U) - 0840115U - CARPENTRAS | Vœu n° |
| SEGPA CLG JEAN GIONO (0840117W) - 0840117W - ORANGE | Vœu n° |
| SEGPA CLG DENIS DIDEROT (0840584D) - 0840584D - SORGUES | Vœu n° |
| SEGPA CLG JULES VERNE (0840689T) - 0840689T - LE PONTET | Vœu n° |
| SEGPA CLG HENRI BOUDON (0840715W) - 0840715W - BOLLENE | Vœu n° |
| SEGPA CLG PAUL GAUTHIER (0840735T) - 0840735T - CAVAILLON | Vœu n° |
| SEGPA CLG VALLIS AERIA (0840922W) - 0840922W - VALREAS | Vœu n° |
| SEGPA CLG MARCEL PAGNOL (0840924Y) - 0840924Y - PERTUIS | Vœu n° |
| SEGPA CLG APT (0841014W) - 0841014W - APT | Vœu n° |

 Nom et signature du chef d’établissement :