

L'ELEVE		
Nom : Prénom :		
Date de naissance :/...../.....		
Adresse :		
.....		
.....		
Dernière classe fréquentée (précisez si SEGPA, ULIS, 3 ^e générale) :		
ETABLISSEMENT DE L'ELEVE		
Nom établissement d'origine :		
Adresse :		
.....		
Téléphone :		
ORIENTATION ENVISAGEE		
FORMATION	NOM ETABLISSEMENT / COMMUNE	
V1		
V2		
V3		
V4		
Notification CDAPH ¹ : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS		
SEQUENCES D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL ² OU EN LP		
INTITULE	DUREE	OBSERVATIONS GENERALES DU (DES) MAITRE(S) DE STAGE
AVIS EQUIPE EDUCATIVE		
Cohérence du projet professionnel et personnel de l'élève (attitude, capacités à poursuivre la spécialité choisie : point d'appui, difficultés éventuelles...)		
Professeur principal		
Coordinateur ULIS en cas de scolarisation en ULIS collège		
Conseiller d'orientation psychologue		
Chef d'établissement		
Le :/...../.....	Signature du chef d'établissement :	

¹Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées

²des documents justificatifs peuvent être joints