

## PROCÉDURE CDOEA d'**orientation** en **EGPA**

(Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés)

pour les élèves **avec pré-orientation** vers le cycle 4

ANNÉE:

/

La constitution du dossier est sous la responsabilité de la principale / du principal du collège et devra être adressé au secrétariat de la CDOEA à l'adresse suivante :

### **DSDEN – Secrétariat CDOEA**

53 avenue Cap de Croix

06181 NICE Cedex 2

Pour être examiné en CDOEA, le dossier devra être **COMPLET** avec les pièces suivantes :

- 1- La fiche récapitulative du dossier CDOEA
- 2- La fiche de renseignements familiaux
- 3- L'avis de l'équipe pédagogique et des responsables légaux

Celui-ci doit parvenir au service avant la date limite de dépôt du calendrier le :

**3 février 2025**

## **RETOUR DES DECISIONS DE LA CDOEA**

### **Concernant la décision d'ORIENTATION**

- Les nouvelles notifications **d'orientation** vers le cycle 4 seront adressées **aux parents** (ou représentants légaux) et **au collège** dans lequel l'élève va poursuivre sa scolarité en EGPA.
- Les familles disposent d'un délai de **15 jours** à compter de la date d'envoi pour signaler leur position (accord ou refus) concernant la proposition de la CDOEA. En l'absence de réponse, leur accord est réputé **acquis**.

### **Concernant la décision d'AFFECTATION**

Les élèves qui **poursuivent leur orientation en EGPA dans le cycle 4** sont déjà affectés dans un collège ayant une SEGPA et disposent déjà une affectation qui est reconduite tacitement.

***Les dates de transmission des dossiers CDOEA doivent impérativement être respectées***

## Fiche de constitution du dossier de CDOEA

(Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés)

①

ANNÉE :

 / 

### Établissement :

Nom du collège :

Nom du Principal :

Nom du Directeur de SEGPA :

### Coordonnées :

Mail :

 @ 

Téléphone :

CACHET DE L'Établissement

### Élève :

Nom :

Prénom :

Classe :

### DOCUMENTS RECUS

<b>Document</b> ① : La fiche constitution du dossier CDOEA 2024-2025	obligatoire	<input type="checkbox"/>
<b>Document</b> ② : La fiche de renseignements familiaux	obligatoire	<input type="checkbox"/>
<b>Document</b> ③ : avis de l'équipe pédagogique SEGPA et des responsables légaux	obligatoire	<input type="checkbox"/>

Dossier certifié complet, transmis à la CDOEA le ....

 /  /  .

Signature

Date de réception à la CDO : ...

 /  /

## Fiche de renseignements familiaux

ANNÉE :

 / 

②

Écrire en **LETTRES CAPITALES**

Fiche remplie par les parents

Fiche remplie par :

ÉLÈVE :

NOM :	<input type="text"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> ( F : <input type="checkbox"/> C
Prénom(s) :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Lieu de naissance <input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	
Code postal :	<input type="text"/>	Commune : <input type="text"/>

RESPONSABLE LÉGAL(E) 1	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> ( Non <input type="checkbox"/> (		
NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
<i>Si différente de celle de l'enfant</i>			
Code postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Tél :	<input type="text"/>	Tél mobile :	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
<small>EN LETTRES CAPITALES</small>			
Profession :	<input type="text"/>		

RESPONSABLE LÉGAL(E) 2	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> ( Non <input type="checkbox"/> (		
NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
<i>Si différente de celle de l'enfant</i>			
Code postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Tél :	<input type="text"/>	Tél mobile :	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
<small>EN LETTRES CAPITALES</small>			
Profession :	<input type="text"/>		

## AVIS de l'équipe pédagogique et des responsables légaux

③,

ANNÉE :

 / 

Nom de l'élève :

: Date de naissance :

 /  / 

Avis pédagogique du collège :

C- Favorable au maintien en EGPA

C Favorable à un retour en collège ordinaire avec aménagements pédagogiques

Avis des responsables légaux :

J'accepte que mon enfant poursuive sa scolarité en 5ème SEGPA / EREA

Je refuse que mon enfant poursuive sa scolarité en 5ème SEGPA / EREA

Expliquez les raisons de ce refus :

Fait à

le

 /  / 

**Signature du Chef  
d'Établissement**

**Signature des  
enseignants :**

**Signature des responsables  
légaux :**