



Demande de retour dans le cycle ordinaire pour les élèves scolarisés en SEGPA dans les Alpes Maritimes

(Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements Adaptés)

ANNÉE:

/

Madame, Monsieur,

Vous avez exprimé le souhait que votre enfant **quitte la
SEGPA** pour un **retour dans le cycle ordinaire**.

Merci de bien vouloir **compléter** et **retourner** ce document
à l'adresse suivante :

DSDEN – CDOEA

53 Avenue Cap de Croix
06181 Nice cedex 2

☎ 04.93.72.64.46

mail : cdoea.ash06@ac-nice.fr

Élève :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

RESPONSABLE LÉGAL(E) 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° Tél :

Mail :

@

RESPONSABLE LÉGAL(E) 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse : *si différente du responsable 1*

Code postal :

Ville :

N° Tél :

Mail :

@

Je sollicite **le retour de mon enfant dans le cycle ordinaire** pour le motif suivant :

Je m'engage à contacter le **collège de secteur**

correspondant

à mon lieu d'habitation afin de procéder à son inscription.

Fait à

le

/

/

Signature des responsables légaux :