

**Commission de Circonscription de l'Education Spéciale
C.C.P.E AUXERRE**

25 avenue Pasteur - 89000 AUXERRE
Tél. : 03.86.51. Secrétaire :

SAISINE

Ecole : _____

M. Mme : _____ Fonction : _____

demande à la C.C.P.E. de bien vouloir ouvrir un dossier d'observation concernant l'**élève** :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

afin de statuer sur l'opportunité d'un aménagement scolaire ou d'une éventuelle orientation spécialisée.

Fait à : _____ le : _____

Signature du demandeur:

Renseignements complémentaires indispensables :

♦Classe : _____ Nom de l'enseignant(e) : _____

♦Suivi RASED : oui - non (1) Si oui, sous quelle forme ?

♦Suivi extérieur à l'école (CMP , CAMSP/CMPP, éducateur, orthophonie, etc...) à préciser : _____

♦Personnes associées à la demande (ex : famille, RASED, médecin scolaire, PMI, assistante sociale, etc...) à préciser : _____

INFORMATION AUX PARENTS

La constitution du dossier est assurée par la secrétaire qui demande à chacun des spécialistes : (enseignant, psychologue scolaire, médecin scolaire, éventuellement assistante sociale, personne assurant un suivi) d'exposer son point de vue par écrit.

Les dossiers sont conservés au secrétariat de la CCPE.

La Commission n'étudie le dossier qu'après une réunion de l'équipe éducative à laquelle la famille est obligatoirement invitée.

La famille est toujours informée de la date de la réunion de la C.C.P.E. et peut y participer à sa demande ou y être invitée.

La décision est notifiée par écrit. La famille dispose d'un délai d'un mois pour engager un recours gracieux en cas de désaccord.

Si vous souhaitez recevoir d'autres informations, contactez :
Madame _____, secrétaire de C.C.P.E. - Tél. : 03.86.51.

Monsieur, Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ ,

responsables légaux de l'enfant _____,

NOM et prénom de l'enfant

reconnaissent avoir pris connaissance des renseignements ci-dessus, sachant qu'aucune orientation ne sera possible sans leur accord.

Fait à : _____ le : _____

Signature(s) :

Ce document (Pages 1 et 2) doit être adressé au secrétariat de la C.C.P.E., et une copie remise à la famille.

**Commission de Circonscription de l'Education Spéciale
C.C.P.E AVALLON**

Cour du Musée - 89200 AVALLON
Tél. : 03.86.34.07.77 Secrétaire : M. HESBERT

SAISINE

Ecole : _____

M. Mme : _____ Fonction : _____

demande à la C.C.P.E. de bien vouloir ouvrir un dossier d'observation
concernant l'**élève** :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

afin de statuer sur l'opportunité d'un aménagement scolaire ou d'une
éventuelle orientation spécialisée.

Fait à : _____ le : _____

Signature du demandeur:

Renseignements complémentaires indispensables :

♦Classe : _____ Nom de l'enseignant(e) : _____

♦Suivi RASED : oui - non (1) Si oui, sous quelle forme ?

♦Suivi extérieur à l'école (CMP , CAMSP/CMPP, éducateur, orthophonie,
etc...) à préciser : _____

♦Personnes associées à la demande (ex : famille, RASED, médecin scolaire,
PMI, assistante sociale, etc...) à préciser : _____

INFORMATION AUX PARENTS

La constitution du dossier est assurée par le secrétaire qui demande à
chacun des spécialistes : (enseignant, psychologue scolaire, médecin
scolaire, éventuellement assistante sociale, personne assurant un suivi)
d'exposer son point de vue par écrit.

Les dossiers sont conservés au secrétariat de la CCPE.

La Commission n'étudie le dossier qu'après une réunion de l'équipe
éducative à laquelle la famille est obligatoirement invitée.

La famille est toujours informée de la date de la réunion de la C.C.P.E. et
peut y participer à sa demande ou y être invitée.

La décision est notifiée par écrit. La famille dispose d'un délai d'un mois
pour engager un recours gracieux en cas de désaccord.

Si vous souhaitez recevoir d'autres informations, contactez :
Monsieur HESBERT Patrick, secrétaire de C.C.P.E. - Tél. : 03.86.34.07.77

Monsieur, Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ ,

responsables légaux de l'enfant _____,
NOM et prénom de l'enfant

reconnaissent avoir pris connaissance des renseignements ci-dessus,
sachant qu'aucune orientation ne sera possible sans leur accord.

Fait à : _____ le : _____

Signature(s) :

*Ce document (Pages 1 et 2) doit être adressé au secrétariat de la C.C.P.E., et
une copie remise à la famille.*

Commission de Circonscription de l'Education Spéciale

C.C.S.D. Secteur NORD

24 Cours Tarbé - 89100 SENS

Tél. : 03.86.65.96.47 Secrétaire : Christine TADIER

SAISINE

Ecole : _____

M. Mme : _____ Fonction : _____

demande à la C.C.S.D. de bien vouloir ouvrir un dossier d'observation concernant l'élève :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

afin de statuer sur l'opportunité d'un aménagement scolaire ou d'une éventuelle orientation spécialisée.

Fait à : _____ le : _____

Signature du demandeur:

Renseignements complémentaires indispensables :

♦Classe : _____ Nom de l'enseignant(e) : _____

♦Suivi RASED : oui - non (1) Si oui, sous quelle forme ?

♦Suivi extérieur à l'école (CMP , CAMSP/CMPP, éducateur, orthophonie, etc...) à préciser : _____

♦Personnes associées à la demande (ex : famille, RASED, médecin scolaire, PMI, assistante sociale, etc...) à préciser : _____

INFORMATION AUX PARENTS

La constitution du dossier est assurée par la secrétaire qui demande à chacun des spécialistes : (enseignant, psychologue scolaire, médecin scolaire, éventuellement assistante sociale, personne assurant un suivi) d'exposer son point de vue par écrit.

Les dossiers sont conservés au secrétariat de la CCPE.

La Commission n'étudie le dossier qu'après une réunion de l'équipe éducative à laquelle la famille est obligatoirement invitée.

La famille est toujours informée de la date de la réunion de la C.C.P.E. et peut y participer à sa demande ou y être invitée.

La décision est notifiée par écrit. La famille dispose d'un délai d'un mois pour engager un recours gracieux en cas de désaccord.

Si vous souhaitez recevoir d'autres informations, contactez :
Madame TADIER , secrétaire de C.C.S.D. - Tél. : 03.86.65.96.47

Monsieur, Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ ,

responsables légaux de l'enfant _____,

NOM et prénom de l'enfant

reconnaissent avoir pris connaissance des renseignements ci-dessus, sachant qu'aucune orientation ne sera possible sans leur accord.

Fait à : _____ le : _____

Signature(s) :

Ce document (Pages 1 et 2) doit être adressé au secrétariat de la C.C.P.E., et une copie remise à la famille.

**Commission de Circonscription de l'Education Spéciale
C.C.S.D. Secteur SUD**

25 avenue Pasteur - 89000 AUXERRE
Tél. : 03.86.51.80.78 Secrétaire : Marie Thérèse PICHON

SAISINE

Ecole : _____

M. Mme : _____ Fonction : _____

demande à la C.C.S.D. de bien vouloir ouvrir un dossier d'observation concernant l'élève :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

afin de statuer sur l'opportunité d'un aménagement scolaire ou d'une éventuelle orientation spécialisée.

Fait à : _____ le : _____

Signature du demandeur:

Renseignements complémentaires indispensables :

- ♦ Classe : _____ Nom de l'enseignant(e) : _____
- ♦ Suivi extérieur à l'école (CMP , CMPP , éducateur , orthophonie , etc...) à préciser : _____
- ♦ Personnes associées à la demande (ex : famille , médecin scolaire , assistante sociale , etc...) à préciser : _____
- ♦ Médecin traitant : _____

INFORMATION AUX PARENTS

La constitution du dossier est assurée par la secrétaire qui demande à chacun des spécialistes : (enseignant, conseiller d'orientation psychologue, médecin scolaire, éventuellement assistante sociale, personne assurant un suivi) d'exposer son point de vue par écrit.

Les dossiers sont conservés au secrétariat de la CCSD

La Commission n'étudie le dossier qu'après une réunion de l'équipe éducative à laquelle la famille est obligatoirement invitée.

La famille est toujours informée de la date de la réunion de la C.C.S.D. et peut y participer à sa demande ou y être invitée.

La décision est notifiée par écrit. La famille dispose d'un délai d'un mois pour engager un recours gracieux en cas de désaccord.

Si vous souhaitez recevoir d'autres informations, contactez :
Mademoiselle PICHON , secrétaire de C.C.S.D. - Tél. : 03.86.51.80.78

Monsieur, Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ ,

responsables légaux de l'enfant _____,
NOM et prénom de l'enfant

reconnaissent avoir pris connaissance des renseignements ci-dessus, sachant qu'aucune orientation ne sera possible sans leur accord.

Fait à : _____ le : _____

Signature(s) :

Ce document (Pages 1 et 2) doit être adressé au secrétariat de la C.C.S.D., et une copie remise à la famille.