

**Direction des Services Départementaux de  
l'Education Nationale de la Manche**

5 Bis rue des prés  
BP 442  
50002 Saint-Lô Cedex

**CIRCONSCRIPTION ASH**

COMMISSION DÉPARTEMENTALE d'ORIENTATION  
vers les  
ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS du SECOND DEGRÉ

**CDOEASD**

[dsden50-cdoeasd@ac-normandie.fr](mailto:dsden50-cdoeasd@ac-normandie.fr)

**Pièce n°2**

**Fiche de renseignements administratifs**

**DEMANDE d'ORIENTATION  
vers les  
ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS  
(5<sup>ème</sup> SEGPA/4<sup>ème</sup> SEGPA)**

**Année scolaire 2025-2026**

DATE DE LA DEMANDE :

**ÉLÈVE**

NOM :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Classe :

**ÉTABLISSEMENT ACTUEL**

Type :

NOM :

Adresse complète :

Téléphone :

**RESPONSABLE LÉGAL1**

*(lieu de vie de l'enfant)*

Qualité :

NOM Prénom :

Adresse complète et tél :

Mail :

**RESPONSABLE LEGAL2**

Qualité :

NOM Prénom :

Adresse complète et tél :

Mail :

**AUTRE LIEU DE VIE**

Qualité :

NOM Prénom :

Adresse complète et tél :

Mail :

Signatures des PARENTS ou des RESPONSABLES LÉGAUX après avis motivé :

ACCORD

DÉSACCORD

ABSENCE DE REPONSE

A....., le.....  
(Signature ; qualité)

A....., le.....  
(Signature ; qualité)

**A renseigner impérativement :**

Vœu(x) en matière d'affectation géographique si orientation SEGPA proposée : .....

**Attention, les affectations en SEGPA se font en fonction des places disponibles. Un autre établissement peut être proposé.**

Avis circonstancié de l'équipe pédagogique :

À....., le.....

Signature du chef d'établissement