

## DEMANDE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

Je soussigné(e)

### DEMANDEUR

Nom: ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... .....

sollicite l'orientation vers les enseignements adaptés du second degré de :

### BENEFICIAIRE

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Etablissement scolaire : .....

Classe : .....

En classe de ..... pour les raisons suivantes :

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur