

VŒUX DES PARENTS

Je soussigné (e) _____

Demeurant : _____

N° de tél : _____ N° de portable _____

Agissant en qualité de : _____

De l'élève _____ né(e) le : _____

souhaite que mon enfant soit orienté(e) :

en SEGPA (Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté, pas d'internat)

en EREA (Établissement Régional d'Enseignement Adapté)

internat

demi-pension

SEGPA E.Rostand La Ravoire 04 79 72 72 27	SEGPA X De Maistre Saint Alban 04 79 85 25 74	SEGPA Marlioz Aix les Bains 04 79 61 00 76	SEGPA P et M Curie Montmélian 04 79 84 21 30	EREA Amélie Gex Bissy 04 79 62 22 45
SEGPA Combe de Savoie Albertville 04 79 32 86 87	SEGPA J.Rostand Moûtiers 04 79 22 12 24	SEGPA Maurienne St Jean de Maurienne 04 79 64 10 45	SEGPA la Vilette (privé) La Ravoire 04 79 70 78 77	EREA le Mirantin Albertville 04 79 32 40 17

Vœu n°1 _____

Vœu n°2 _____

Vœu n°3 _____



AFFECTATION EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES

ne souhaite pas que mon enfant soit orienté(e)

Observations :

Date :

SIGNATURE DES PARENTS