



**VICE-RECTORAT
DE WALLIS-ET-FUTUNA**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Commission d'Orientation vers les Enseignements
Adaptés du Second Degré
Orientation d'un élève du second degré**

AUTORISATION PARENTALE POUR LES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

*A adresser au vice-rectorat pour le : coeasd.wf@ac-wf.wf
Toute autorisation envoyée hors délai OU incomplète ne sera pas prise compte.*

Date :

Identification de l'élève :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Ecole :

Classe :

Nous, soussignons, M. et Mme _____ ,
autorisons Mme^(*)

Psychologue Éducation Nationale au Vice-rectorat de Wallis et Futuna, à effectuer les examens psychologiques nécessaires à l'avis qui sera émis par la Commission d'Orientation vers les Enseignements Adaptés du Second Degré, concernant la proposition d'orientation de notre enfant vers la SEGPA par l'équipe éducative.

A, le

Signature (s) :

() Partie à compléter par le Vice-rectorat.*