

Nom :

Prénom :

PARCOURS AU SEIN DU DASPA

DATE					
CLASSE					
NIVEAU					

PROLONGATION JUSQU'AU/...../20.....

IMMERSIONS RÉALISÉES

DATE	ÉCOLE	ANNÉE	OPTIONS

TRAVAIL D'ORIENTATION

<input type="checkbox"/> EQUIVALENCE	<input type="checkbox"/> CIE	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION/ÂGE
<input checked="" type="checkbox"/> Dossier en ordre envoyé le/...../20.....	<input checked="" type="checkbox"/> Demande du Conseil d'Intégration élargi le/...../20..... pour une	<input checked="" type="checkbox"/> Demande du Conseil d'Intégration le/...../20..... pour une
<input checked="" type="checkbox"/> Avis d'équivalence le/...../20..... pour une	<input checked="" type="checkbox"/> Résultats aux tests d'évaluation de Math : Français :	<input checked="" type="checkbox"/> Résultats aux tests d'évaluation: Math : Français :
<input checked="" type="checkbox"/> Décision d'équivalence le/...../20..... pour une	<input checked="" type="checkbox"/> Attestation d'admissibilité le/...../20..... pour une	<input checked="" type="checkbox"/> Inscription effective le/...../20..... dans une

FIN DE PARCOURS DASPA

DECISION EQUIVALENCE / CIE / INSCRIPTION SUR BASE DE L'AGE :

Classe à intégrer :

A partir du :/...../20.....

Option choisie par l'élève :

Ecole :