

A renseigner par les parents (ou le responsable légal)

Parent ou représentant légal de l'élève :

Père Mère Tuteur

Nom : Prénom : Téléphone :
Adresse : Portable :
 Courriel :

Votre enfant a-t-il un dossier MDPH ? oui non

Nom de l'enseignant référent de scolarisation :

Téléphone :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un enseignement adapté ? En SEGPA : oui non
En EREA : oui non

Coordonnées de votre médecin traitant : Nom :

Tél :

Quelle est l'assurance scolaire de votre enfant ?

Type de contrat :

Quelle est votre compagnie d'assurance habitation ? :

Quelle est votre mutuelle santé ? :

Je, soussigné(e) _____, demande l'intervention du Service d'assistance pédagogique à domicile pour mon enfant et autorise le SAPAD 02 à entrer en contact avec toute structure intervenant auprès de mon enfant (établissement scolaire, MDPH, professionnels de santé, services sociaux...) afin de mettre en œuvre son projet de scolarisation à domicile.

Motif de la demande :

Lieu souhaité pour l'intervention du SAPAD :

A _____, le _____

Signature du représentant légal

Joindre un **certificat médical** sous pli confidentiel adressé au Médecin de santé scolaire **et, le cas échéant, le projet personnalisé de scolarisation (PPS)**.

Document à compléter et à retourner à l'adresse suivante : **Les PEP 02 – Service d'assistance pédagogique à domicile - 1 rue Fernand Thuillart - 02000 LAON**

Avis du médecin - conseiller technique	
<p>Type d'affection (accident, maladie, longue maladie) :</p> <p>durée prévisionnelle de la suspension de scolarisation :</p> <p>arrêt fractionné ou continu :</p> <p>contraintes médicales :</p> <p style="text-align: right;">CNED à envisager : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p style="text-align: right;">Date :</p> <p style="text-align: right;">Signature du médecin conseiller technique</p>	
Proposition d'attribution par les PEP 02	Avis de l'IEC - ASH
<p>N° dossier :</p> <p>période d'intervention :</p> <p>lieu d'intervention :</p> <p>nombre d'heures hebdomadaires proposées par discipline :</p> <p>1. –</p> <p>2. –</p> <p>3. –</p> <p>4. –</p> <p style="text-align: right;">Laon le :</p> <p style="text-align: right;">signature :</p>	<p style="text-align: right;">Laon le :</p> <p style="text-align: right;">signature :</p>