

⚠ A compléter si vous êtes concernés



Fiche de renseignements complémentaires

Nom et Prénom :

Classe :

DEMANDE D'AMENAGEMENT

Avez-vous déjà fait une demande de 1/3 temps ? OUI depuis quelle année ? NON

L'élève est-il suivi par un spécialiste ? OUI précisez NON

Si oui, précisez la nature du handicap

L'élève a-t-il une reconnaissance MDPH ? OUI depuis quelle année ? NON

Souhaitez-vous faire une nouvelle demande pour la rentrée 2025 ? OUI NON

Si l'élève est placé en famille d'accueil et/ou organisme, veuillez compléter la partie ci-dessous.

FAMILLE D'ACCUEIL

Nom et Prénom

Adresse

Tél domicile

Mobile

ORGANISME (CDAS-ASE-Maison du Couesnon.....)

Nom et Coordonnées de l'Organisme

Adresse

Nom du Référent

Tél

PIECES A FOURNIR AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Bulletins de l'année en cours
 - 1^{er} trimestre
 - 2^{ème} trimestre
 - 3^{ème} trimestre
- Photocopie carte d'identité recto-verso de l'élève
- Livret de famille complet
- Photocopie carnet de vaccination