

Nom prénom :

Classe du lycée :

Date naissance :/...../20.....

Établissement d'origine et classe :

AESH / Aide Humaine

Votre enfant est-il accompagné d'une AESH (ex AVS) oui non

Si oui depuis combien de temps ? Suivi en classe de

notification valable jusqu'au nombre d'heures

Si non a-t-il eu une AESH un temps ? Quelles classes ?

TRANSPORT PAR TAXI

Votre enfant bénéficie-t-il d'un transport du Conseil Général oui non

Si oui : Assuré par Taxi / Assuré par vos soins

Aides / Adaptations

Votre enfant bénéficie-t-il d'aides pédagogiques en classe ? oui non

Si oui lesquelles ? :

- Temps supplémentaire oui non
- Matériel (ordinateur, loupe, ...) oui non précisez
- Grossissements ou adaptation des textes oui non précisez
- Diminution des écrits, textes à trous oui non
- Autre :

Dans le cadre d'un PAP / PAI / PPS / Autre précisez

MDPH

Votre enfant a-t-il une reconnaissance MDPH ? oui non

Avez-vous déjà participé à une ESS (Équipe de Suivi de Scolarisation) avec un Enseignant Référent pour votre enfant ? oui non

Si oui, la dernière en quelle année ou quelle classe ?

DISPOSITIF (partout rayez les mentions inutiles et précisez lieux et années)

Votre enfant a-t-il été scolarisé dans un

- dispositif ULIS / CLIS / UE oui non

quelles années

- dispositif prépafoal ou modal oui non

quelle année

- autre : ITEP, MFR, IMPRO oui non

préciser nom et années

SUIVIS

Votre enfant a-t-il un suivi oui non

Précisez : CMPEA, CMP, Educateur, orthophonie, ergothérapie, psychomotricité, SESSAD, SAAAIS, orthoptie, CMPP, CAPAS ...

.....

J'accepte que ces informations soient transmises au PIAL dans l'intérêt de l'accompagnement de votre enfant.

Signature du Responsable Légal