FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP

① À joindre obligatoirement au dossier d'inscription

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : ..... Prénoms: .....

F M

Date de naissance : -----/-----/-----

Y a-t-il une demande d'AESH en cours ? Oui Non

Y a-t-il des soins externes (orthophoniste, orthodontiste, etc...) en cours ? Oui Non

A quelle(s) difficulté(s) votre enfant est-il confronté ?

Moteur

Difficultés d'apprentissages

Visuel

Autres

Auditif

INFORMATIONS RELATIVES À LA SITUATION DE L'ENFANT

Merci de bien vouloir préciser toutes informations que vous jugerez utiles pour permettre un accueil approprié à la situation de votre enfant.