



SAPAD 11 -

6, rue Emile Zola 11000 Carcassonne
 Tel. 04 68 11 20 50 / Télécopie 04 68 11 20 59
sapad11@ac-montpellier.fr

DEMANDE D'ASSISTANCE PEDAGOGIQUE A DOMICILE pour un élève malade ou accidenté

Demander à renvoyer au coordonnateur, accompagnée d'un certificat médical précisant la durée prévisible de l'absence.

Elève concerné	Parents ou responsable légal
<u>Nom :</u> <u>Prénom :</u> <u>Date de naissance :</u> <u>Classe :</u>	<u>Nom :</u> <u>Prénom :</u> <u>Adresse :</u> ☐ domicile : ☐ portable : ☐ travail : <u>Email :</u> <u>Nom du médecin traitant et/ou spécialiste :</u> <u>Coordonnées :</u>
Le représentant légal de l'élève autorise l'intervention du SAPAD pour le compte de son enfant Fait à Le signature du responsable légal	

NOM de l'Etablissement scolaire : Nom du directeur ou du chef d'établissement : Nom du conseiller principal d'éducation : <u>Adresse :</u> ☐ : ☐ : ☐ : ☐ : ☐ : Email : Fait à Le signature du chef d'établissement ou du directeur

Service médical en faveur des élèves
Nom du médecin rattaché à l'établissement scolaire : Téléphone et coordonnées : Avis du médecin de l'Education Nationale : Recommandations éventuelles sur les besoins spécifiques de l'élève, liés à son état de santé : Soutien prévu jusqu'au : Fait à, le Signature du médecin rattaché à l'établissement
Visa du médecin Conseiller Technique DSDEN11 Responsable Départemental : Mme le Docteur MARION ☐ 04.68.11.57.64 ☐ 04.68.11.57.68

Autres partenariats éventuels

Référence : circulaire 98-151 du 17/07/98

PROJET PEDAGOGIQUE

à remplir par le chef d'établissement ou le directeur

Compléter la colonne « Disciplines » en indiquant celles qui vous paraissent prioritaires et en regard le grade et le nom du (des) enseignant(s) volontaire(s) dans la limite de trois séances hebdomadaires par enseignant.

Le volume horaire (hebdomadaire et global) de la mission est défini par le coordonnateur du SAPAD.

Discipline(s)	Horaire hebdo	Jour(s)	Intervenant : NOM – Prénom Grade (PE, certifié, PLP, etc. ...)	Etablissement de rattachement	Adresse et téléphone de l'intervenant
à compléter	à compléter	à compléter	à compléter	à compléter	à compléter

Le soutien s'effectuera au domicile de l'élève.

Période envisagée : du au

Aménagements spécifiques à prévoir dans le domaine pédagogique :

Suivi du projet :

Responsable pédagogique du SAPAD :

Personne chargée de la coordination dans l'établissement, et qualité :