



Inscription au stage d'affirmation de soi

pour l'enfant :

Du 26 au 29 août 2019



Photo

Date et lieu de naissance : / / à Age au 26/08/2019 :

Etablissement fréquenté : Commune : Classe à la rentrée 2019 :

Bénéficie t-il d'un PAP PPS PPRE PAI Depuis :

Parents

↳ Mère Prénom et Nom :

Adresse :

☎ : @ :

↳ Père Prénom et Nom :

Adresse :

☎ : @ :

👉 Préciser qui est/sont
le-s responsable-s
légal-aux de l'enfant :
 Mère Père
Lieu de vie de l'enfant :

Suivi Votre enfant a -t-il déjà consulté d'autres spécialistes (psychologue, psychologue scolaire, orthophoniste, orthoptiste, psychomotricien, ...)?

➊ Spécialiste en : Nom :
Pour quelle-s raison-s ? :
Année-s Durée du suivi :

➋ Spécialiste en : Nom :
Pour quelle-s raison-s ? :
Année-s Durée du suivi :

Quelles sont ses difficultés principales :

>Apprentissages

>Relations aux autres

Acompte de € versé le /...../ 2019