

Fiche de renseignements

(à remplir par les parents)

Photo récente de
l'enfant

Date de la demande :	
Adressé par	Nom :
	Fonction :

Informations concernant l'enfant	
Nom et prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

Motif de la demande (cocher les cases) :			
<input type="checkbox"/> Langage oral	<input type="checkbox"/> Lecture/orthographe	<input type="checkbox"/> Mathématiques	<input type="checkbox"/> Difficultés motrices
<input type="checkbox"/> Difficultés attentionnelles	<input type="checkbox"/> Orientation scolaire	<input type="checkbox"/> Aménagements scolaires	

Informations concernant les parents	
Nom et prénom parent 1 :	
Adresse postale :	
Téléphone et email :	
Nom et prénom parent 2 :	
Adresse postale :	
Téléphone et email :	

Informations médicales	
Nom et adresse du médecin traitant :	
Autres pathologies diagnostiquées :	
Traitement en cours :	