

Démarche : Académie de Lyon - Demande de prise en charge d'un accompagnement humain sur le temps de pause méridienne

Organisme : Service de l'école inclusive

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Vous allez demander l'étude d'une prise en charge financière de l'accompagnement humain pour un élève en situation de handicap sur le temps de pause méridienne.

Identification de l'école ou de l'établissement concerné par la demande

Votre département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

01-AIN

42-LOIRE

69-RHÔNE

Nom et prénom du directeur d'école ou du chef d'établissement

Nom de l'école ou de l'établissement

Commune de l'école ou de l'établissement

Il s'agit de :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Une école du 1er degré public

Un établissement du 2nd degré public

Un établissement privé sous contrat

Horaires de l'école ou de l'établissement

Par exemple sous le format suivant : xxhxx - xxhxx / xxhxx - xxhxx

Informations relatives à l'élève concerné par la demande

Nom et prénom de l'élève

Date de naissance de l'élève

Niveau de classe de l'élève

L'élève bénéficie-t-il d'une reconnaissance institutionnelle de la situation de handicap par la CDAPH ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Quelle est la nature de la notification d'accompagnement humain sur le temps scolaire

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Aide humaine individuelle

Aide humaine mutualisée

Scolarisation en ULIS

Ne sait pas

L'élève bénéficie-t-il d'une recommandation de la CDAPH pour un accompagnement sur le temps de pause méridienne

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Ne sait pas

Indications apportées dans le PPS rédigé par la MDPH

Informations relatives à l'organisation du temps de pause méridienne

Horaires de la plage méridienne

Collectivité en charge de l'organisation du temps méridien

Si vous en avez connaissance, identité et coordonnées d'une personne à contacter pour obtenir des renseignements sur l'organisation de la demi-pension

Autres précisions, si nécessaire

Finalisation de la demande

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre la fiche d'expression du besoin complétée par la famille ou le représentant légal de l'élève

En cochant cette case, j'atteste la conformité des informations indiquées dans ce formulaire

Cochez la mention applicable

Oui

Non