

Demande d'intervention ponctuelle dans la classe dans le cadre du protocole de mise en œuvre de la Convention cadre de Coopération (article 6)

Demande émanant de avec l'accord des parents.

Elève concerné :

Etablissement scolaire :

Classe :

Service de soins concerné :

- Représenté par :
- Nom et fonction de l'intervenant :

Signature du représentant du service de soins :

Motif de la demande :

Date(s) proposée(s) :

Pour le 1^{er} degré avis du Directeur après consultation de l'équipe pédagogique :

Signature du Directeur d'école :

Décision de l'IEN de circonscription ou du Chef d'établissement :

Date et signature :