

DOSSIER LEA/VEREA : ELEMENTS SCOLAIRES

Année scolaire 201...-201...

NOM et Prénom de l'élève :

Né(e) le : / / à

Adresse(s) du (des) Responsable(s) Légal(aux) : *(Indiquer pour chaque personne Nom, Prénom et Adresse)*

Mme	M.	M.
(Qualité) :	(Qualité) :	(Qualité) :
Adresse	Adresse	Adresse
☎ :	☎ :	☎ :
Mail :	Mail :	Mail :

ECOLE OU ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :
Niveau : Nom de l'enseignant Principal :
Adresse :
☎ : Fax : Mail :

SERVICE DE SOINS PARTENAIRE : <i>(Dénomination et Adresse)</i>	SERVICE DE SOINS PARTENAIRE : <i>(Dénomination et Adresse)</i>
.....
☎ : mail :	☎ : mail :

**SYNTHESE
DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

Proposition du Conseil de Classe :

Date et signature :