

Afin de prendre en compte votre demande et pouvoir ainsi vous répondre, nous vous demanderons de bien vouloir compléter ce formulaire.

* Ce formulaire est interactif merci de le remplir directement sur votre ordinateur et de l'enregistrer sur votre disque dur avant de nous le faire parvenir

Date de l'envoi de la demande :

Informations concernant l'élève

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Informations concernant la famille :

Agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur légal

Autre (à préciser)

Nom :

Téléphone :

Courriel :

L'établissement scolaire fréquenté :

École maternelle

Collège

École élémentaire

Lycée

Nom de l'établissement :

Adresse :

Département :

Téléphone :

Nom de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de circonscription :
(Si l'enfant est scolarisé dans le premier degré)

Test psychométrique

Dates du test :

Nom et qualité du spécialiste ayant effectué le test :

Test utilisé :

Veuillez, s'il vous plaît, indiquer ci-dessous la nature des difficultés rencontrées par votre enfant dans le cadre scolaire et répondre aux questions suivantes : un contact a-t-il déjà été pris avec l'établissement scolaire ? À quelle date ? Qui a été votre interlocuteur ? Des changements ont-ils eu lieu suite à ce contact ?

Veuillez préciser vos attentes