

_____, le __/__/20__

Ecole _____ - CLIS

Classe de Mme _____

Demande de renseignements

Afin de mieux connaître votre enfant et d'organiser l'emploi du temps, je vous serais reconnaissante de bien vouloir compléter le tableau suivant :

Mon enfant : nom :

prénom :

Suivis et prises en charges (orthophonie, CMPP, CMP, SESSAD...):

Lieux	Nom de la personne référente	Numéros de téléphone	Types de suivi (orthophoniste, psychologue, éducateur...)	Jours et heures du suivi

Merci de bien vouloir ajouter les informations que vous jugez utile d'apporter à ma connaissance :

- Mon enfant vient à l'école en taxi :

nom du transporteur :

numéro de téléphone :

Signature(s) :

--