A renseigner pour chaque élève : Annexe
à la convention de coopération entre un (S.E.S.S.A.D.)
et une école publique ou un établissement public local d’enseignement

* **L’élève**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elève concerné :** |  |
| **Dossier MDPH**  | **N°**  |

* **L’établissement scolaire d’affectation et le S.E.S.S.A.D.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet de l’école ou de l’établissement** | **Cachet du S.E.S.S.A.D.** |
|  |  |
| **Nom, fonctions et coordonnées** de l’**interlocuteur** de **l’établissement scolaire d’affectation** de l’élève :               **Tél**:     **Adresse électronique**  :       | **Nom, fonctions et coordonnées** de l’**interlocuteur** du **S.E.S.S.A.D.** :               **Tél** :       **Adresse électronique**:       |

* **Liste des personnels du service susceptibles d’intervenir à l’école ou dans l’établissement scolaire :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom  | Fonction |
| 1 |       |       |
| 2 |       |       |
| 3 |       |       |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| 6 |       |       |

* **Emploi du temps des intervenants - salles utilisées – transport de l’élève (entre le service et l’établissement scolaire) – cet emploi du temps est susceptible de modifications ponctuelles :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| Matin |       |       |       |       |       |
| Après-midi |       |       |       |       |       |