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 |  |  |  |  |  |