**Ecole Notre-Dame**

Etablissement Catholique d’Enseignement

2, passage Chanoine Roger Cachon

45370 Cléry Saint André

 Cléry Saint André, rentrée 2022

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du suivi de votre enfant, nous aurions besoin de savoir si celui-ci a des **prises en charge extérieures** (orthophoniste, psychomotricien, psychologue, pédopsychiatre, kinésithérapeute…).

Merci d’indiquer ci-dessous les nom, prénom, spécialité et téléphone de ces personnes ainsi que les jours et horaires des prises en charge.

En ce qui concerne les enfants présentant des **allergies ou autres soucis importants de santé**, merci de le noter aussi. Nous vous enverrons par mail la procédure pour établir le PAI (Projet d’Accueil Individualisé).

Cordialement,

Frédéric Flaud

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L’élève ......................................................................... en classe de .....................................

* n’a pas de prise en charge extérieure
* a une ou des prise (s) en charge extérieure (s)
* doit bénéficier d’un PAI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Spécialité | Téléphone | Jours  | Horaires |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |