

**DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT PAR UN AGENT INSERTION HANDICAP (AIH)
(MERCI DE FOURNIR LA NOTIFICATION MDPH)**

Nom, prénom, adresse du représentant légal de l'enfant :

Numéro de téléphone :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Ecole fréquentée année scolaire 2018-2019 :

Toute demande d'intervention par un Agent d'Insertion Handicap (AIH) sera soumise à la commission handicap.

Celle-ci étudiera chaque dossier qui sera élaboré lors d'un entretien individuel entre les familles et le professionnel référent

J'autorise le professionnel référent à me contacter afin de convenir d'un rendez-vous

E-Mail :

	OUI *	NON *
EAJE (Etablissements d'Accueil du Jeune Enfant)		
Pause Méridienne / Restauration + Péri-scolaire		
Péri-scolaire du matin		
Péri-scolaire du soir		
A.C.M. Mercredis		
Vacances d'automne		
Vacances de Noël (Fermé)		
Vacances d'hiver		
Vacances de Printemps		
Vacances de Juillet		
Vacances d'août		
Vacances sportives		

Fait à Miramas, le

Signature de Madame,

Signature de Monsieur,

* Cocher la mention souhaitée