



DEMANDE D'INSCRIPTION
TRANSPORT SCOLAIRE
ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP
Année scolaire 2021-2022



Votre demande doit être complète, à défaut votre demande ne sera pas traitée

RAPPEL : le transport scolaire est assuré pour un Aller/Retour quotidien. La décision de mettre en place ou non un transport adapté est prise par le Département après réception des informations fournies par la MDPH sur le degré d'autonomie de l'élève. Les familles seront avisées de cette décision par courrier.

A REMPLIR PAR LA FAMILLE

RENSEIGNEMENTS : ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

***Adresse n°1 de prise en charge de l'enfant (l'adresse doit être valable à la rentrée de Septembre):**

N° et rue : _____

Résidence : _____ Immeuble : _____ N° appartement : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Chez Mr / Mme Nom _____ Prénom _____

Téléphone fixe: _____ Portable : _____ email _____

Si l'élève réside en famille d'accueil préciser le nom du référent _____ tél _____

***(le cas échéant) Adresse n°2 de prise en charge de l'enfant:**

N° et rue : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

↳ L'enfant dispose-t-il :

fauteuil manuel <input type="checkbox"/> : pliant <input type="checkbox"/> non pliant <input type="checkbox"/>	fauteuil électrique <input type="checkbox"/> : pliant <input type="checkbox"/> non pliant <input type="checkbox"/>
--	--

↳ L'enfant peut-il passer du fauteuil au véhicule ? (si OUI peut-il seul ou avec une aide)

NON OUI ➤ SEUL ➤ AVEC UNE AIDE

↳ L'enfant dispose-t-il d'autres équipements (préciser) _____

Renseignements complémentaires et observations de la famille (indiquez les pathologies pouvant avoir des conséquences pour la mise en place du transport) :

l'élève aura-t-il une prise en charge (de type SESSAD, CMP...) pour des soins pour l'année scolaire 2020/2021 ? oui non si oui , préciser quel(s) jour(s) : _____

RENSEIGNEMENTS : ORIENTATION SCOLAIRE – Année scolaire 2021- 2022

(Prendre contact avec l'enseignant référent)

A fait l'objet d'une décision de la CDAPH, concernant l'orientation de l'élève, le *(précisez la date et joindre une copie de l'affectation)* :

Décision d'affectation dans l'établissement scolaire le :

Ecole Collège Lycée Autres Précisez :

Nom et adresse de l'établissement scolaire : _____

En classe de : _____ Scolarité ordinaire ou Scolarité d'éducation spéciale

Si l'élève est scolarisé loin de son domicile est-il prévu qu'il soit Interne Demi-Pensionnaire

Horaires de classe de l'élève		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
	Début des cours						
Fin des cours							

Le représentant légal exerce une activité professionnelle : oui non si oui, indiquer n° tél pro :

La représentante légale exerce une activité professionnelle : oui non si oui, indiquer n° tél pro :

En cas de difficulté liée au transport, avez-vous envisagé le covoiturage avec un autre élève de l'établissement scolaire ? oui non

 <u>PIECES OBLIGATOIRES POUR LE TRAITEMENT DU DOSSIER</u> 	
- Un certificat médical très détaillé de moins de 6 mois	<input type="checkbox"/>
- La copie de l'affectation d'orientation (si besoin contacter l'enseignant référent)	<input type="checkbox"/>

Date : _____ Signature Parent, Tuteur ou Représentant légal : _____

En cas de déménagement ou pour tout changement (arrêt de la scolarité, scolarité partielle, stage, hospitalisation...), merci de prévenir le service des transports adaptés au 02 32 31 50 27 ou 02 32 31 96 06 ; une confirmation écrite vous sera également demandée.

Où rendre cet imprimé ? Avant le 25 juin 2021

MDPH - Maison Départementale des Solidarités
11 Rue Jean De La Bruyère CS 23246
27032 EVREUX CEDEX
Tél 02 32 31 96 13 ou mail mdph-eure@eure.fr

Les informations recueillies sont nécessaires à l'instruction de votre demande d'inscription au transport scolaire. Elles sont confidentielles et sont destinées uniquement à la gestion du transport de votre enfant. Elles sont informatisées, ainsi conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne physique justifiant de son identité a le droit d'interroger le responsable d'un traitement de données à caractère personnel en en faisant la demande à: Conseil départemental de l'Eure – transport adapté 14 boulevard Georges CHAUVIN 27000 Evreux.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE