

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE
CONCERNANT LES ÉLÈVES OU
ÉTUDIANTS HANDICAPÉS**

*(Loi 2005-102 du 11 février 2005)
(Décret 2005-1752 du 30 décembre 2005)
(Article R213-13 du code de l'éducation)*

CADRE RÉSERVÉ A LA FAMILLE
Année scolaire : 2011/2012

NOM, PRÉNOM de l'élève :
Date de naissance : Sexe : M F
Adresse : n° rue
Code postal Commune

Adresse de prise en charge : n° rue
(si différente) Code postal Commune

Téléphone privé des parents ou tuteur (**obligatoire**) : ☎ ☎

Téléphone professionnel (facultatif) :

NOM, PRÉNOM du PÈRE, de la MÈRE ou du TUTEUR :

- Etablissement scolaire fréquenté durant l'année 2010/2011 :

- Etablissement scolaire fréquenté à la prochaine rentrée (si différent).....

- Classe fréquentée à la prochaine rentrée de septembre :

- Régime (1) : externe ½ pensionnaire interne

- Nature du handicap (1) : moteur visuel auditif mental psychique autre (préciser)

- Nécessité de soins spécifiques :

- SESSAD (Soins Educatifs et Soins Spécialisés à domicile)
 CMP (Centre Médico-Psychologique)
 CMPP (Centre Médico Psycho Pédagogique)
 Hôpital de jour

- Moyen de transport souhaité (1) : Transports collectifs Taxi Véhicule aménagé (GIHP, ...)
 Famille Autre (préciser)

- Distance entre le domicile et l'établissement scolaire : km

- L'enfant se déplace-t-il en fauteuil roulant ? (1) : OUI NON PLIANT RIGIDE

- Autre matériel à transporter (1) : déambulateur appareil respiratoire autre (préciser)

- Le représentant légal demande que les frais pour le transport scolaire de l'enfant soient pris en charge directement par le Département de la Moselle et réglés au prestataire (1) : OUI NON

Le représentant légal atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____, le _____
(signature obligatoire du (des) représentant(s) légal(aux))

(1) Mettre une croix dans la case concernée (1) Mettre une croix dans la case concernée

INSTRUCTIONS A SUIVRE

1) Compléter la partie réservée à la famille

2) Document à retourner à la M.D.P.H. – EUROPLAZA – Bât D

1 Rue Claude Chappe - B.P.95213 – 57076 METZ CEDEX 03