

École ou établissement

À, le

Élève : Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Madame, Monsieur,

Lors de l'équipe éducative en date du, les difficultés rencontrées par votre enfant ont été évoquées.

Ces difficultés amènent l'équipe éducative à souhaiter qu'un projet personnalisé de scolarisation soit élaboré.

Dans cette perspective, il vous est demandé de bien vouloir prendre contact avec la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Yonne. Cette démarche vise à mettre en place toutes les aides utiles dont votre enfant pourrait bénéficier pour mieux vivre sa scolarité.

Pour cela, vous disposez d'un délai de 4 (quatre) mois à compter de ce courrier. Passé ce délai et sans suite de votre part, j'informerai M. l'Inspecteur d'académie de la situation.

Je vous invite à prendre contact avec M^{me} – M.
enseignant(e) référent(e) de secteur dont je vous indique les coordonnées et qui pourra vous aider dans cette démarche.

Enseignant Référent : M^{me} – M.

Adresse :

Téléphone :

Je lui transmets le compte-rendu de l'équipe éducative ainsi que vos coordonnées.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Directeur,
Le Chef d'établissement,

Pièces jointes :

- Compte-rendu de l'équipe éducative
- Exemple de lettre de saisine de la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Yonne