

APADHE

Demande d'Accompagnement Pédagogique A Domicile à l'Hôpital ou à l'École



Dossier N° :

Première demande

Reconduction

1. À remplir par les responsables légaux (ou référent ASE)

Nom et prénom élève..... fille garçon

Date de naissance..... Classe.....

Nom, prénom parent.....

Adresse.....

Téléphone..... @.....

Nom, prénom parent

Adresse.....

Téléphone..... @.....

Scolarité interrompue le Durée prévisible.....

Médecin traitant :.....tel commune.....

Médecin spécialiste et spé.:.....telcommune.....

Je sollicite l'accompagnement APADHE pour l'élève mentionné ci-dessus

Je joins un certificat médical justificatif sous pli cacheté.

Date..... Signature des responsables légaux :

2. A remplir par l'école ou l'établissement scolaire

Établissement scolaire..... Commune.....

Directeur/trice ou chef d'étab^t..... Tél étab^t.....

Circonscrip^o si primaire :..... @ étab^t

Personne référente à contacter dans l'établissement :

Fonction..... tél..... @.....

Avis établissement.....

Date..... Signature directeur/trice ou chef établissement :

3. Avis du médecin coordonnateur APADHE

Favorable Défavorable

Conditions :

Dr Nicole Revollon, médecin coordonnateur APADHE

Date..... Signature

4. Continuité pédagogique

Besoins particuliers de l'élève PPS PAP PAI PPRE

Modalités de transmission documents pédagogiques.....

Dispositif de téléprésence Beam Edmo Buddy

5. Accompagnement pédagogique *ses modalités et son évolution sont sous la responsabilité de l'enseignant coordonnateur*

Nom et prénom de l'enseignant	Discipline	Lieu d'intervention	Nombre d'heures du.....au.....

6. Validation des moyens alloués

Chef de division de la DPLE Signature

Date.....

Directeur ou chef d'établissement : le présent document et le certificat médical sous pli cacheté doivent être transmis à :

Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale
Service Santé Scolaire-Secrétariat APADHE
Cité Administrative – 7 rue Dupanloup
74040 ANNECY CEDEX

@ : ce.dsden74-sante-scolaire@ac-grenoble.fr

Pour information et si besoin, vous pouvez contacter :

- **Delphine AMOUDRUZ**, enseignante coordonnatrice APADHE pour le nord du département
- **Cédric FENON**, enseignant coordonnateur APADHE pour le sud du département

➔ Centre Hospitalier Alpes-Léman – CONTAMINE SUR ARVE
tél : 04 50 82 27 29 @ : ash74-hopital-nord@ac-grenoble.fr
➔ Centre Hospitalier Annecy Genevois – EPAGNY METZ-TESSY
tél : 04 50 63 60 03 / 06 11 08 43 80
@ : ash74-hopital-sud@ac-grenoble.fr