



FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP

Réservé à l'administration	
Code foyer	
Code enfant	
Date dépôt/...../.....
Secteur/agent	

 **A joindre obligatoirement au dossier d'inscription**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom:

Féminin Masculin

Date de naissance :/...../.....

INFORMATIONS RELATIVES À LA SITUATION DE L'ENFANT

Pensez-vous que le handicap de votre enfant nécessite un aménagement particulier : OUI NON

.....
.....
.....

NATURE DU HANDICAP

Moteur

Intellectuel

Visuel

Psychique

Auditif