



Laval, le

L.. Direct.....

Le Chef d'Etablissement

Nom du lieu de scolarisation :

.....

Commune :

A

Monsieur, Madame,

Objet : Demande de prise de contact auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées pour l'étude d'un projet personnalisé de scolarisation concernant votre enfant

Références :

- Loi n°2005-102 du 11 février 2005, pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées
- Décret n°2005-1752 du 30 décembre 2005 relatif au parcours de formation des élèves présentant un handicap

Suite à la tenue de l'équipe éducative en date du _____ à laquelle vous étiez conviés, il vous est demandé de bien vouloir prendre contact avec la Maison Départementale des Personnes Handicapées, afin que soit étudié avec vous-même un projet personnalisé de scolarisation pour votre enfant _____.

Cette démarche que nous vous proposons vise à la mise en place de toutes les aides utiles dont il pourrait bénéficier pour mieux vivre sa scolarité.

Vous pouvez, pour obtenir plus de renseignements sur les démarches à accomplir, prendre contact avec l'établissement scolaire de votre enfant ou avec l'enseignant référent de votre secteur dont vous trouverez les coordonnées au bas de cette page.

Nous souhaitons, comme vous-mêmes, accompagner votre enfant à la hauteur de ses besoins et réunir les conditions les plus favorables à sa réussite scolaire.

L . Direct.....

Le Chef d'Etablissement

Copie à :

- Famille de l'élève
- IEN de la circonscription
- IEN A.S.H.
- Enseignant référent

Maison Départementale des Personnes Handicapées de la Mayenne B.P. 10635 53006 LAVAL CEDEX Tél : 02 43 59 03 20	Enseignant référent : Coordonnées :
--	--