











EQUIPE MOBILE RESSOURCES FICHE DE SAISINE

Etablissement ou école à l'origine de la saisine :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées du directeur d'école ou du chef d'établissement (numéro de téléphone, adresse mail) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Présentation globale de l'enfant :
Sexe : □ M □ F
Age: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Scolarité : (niveau, temps de scolarisation, AESH,)
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Suivis existants de l'enfant :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Synthèse de la problématique :	
Quelles sont les difficultés rencontrées ?	
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Quelles sont les attentes de l'institution vis-à-vis de l'EMR ?	
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Avez-vous informé la famille de cette demande ?	
□ oui □ non	
Ecoles : validé par l'inspecteur de circonscription	
Collèges et lycées : validé par le chef d'établissement	
Date : Nom du signataire :	
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	

Suite à votre demande, nous allons prendre contact avec vous, sous une semaine.