Inspection de l’Éducation nationale

Circonscription du SOISSONNAIS

**DEMANDE DE SUIVI D’INTERVENTION**

**POUR SUIVI DE DOSSIER MDPH**

**DU PSYCHOLOGUE EDUCATION NATIONALE**

*(À établir par l’enseignant de l’élève et à adresser à l’IEN)*

École :

Enseignant :

Nom et prénom de l’élève concerné :

Date de naissance :

Classe :

***A remplir si changement :***

Nom et prénom du parent 1 :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom et prénom du parent 2 :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :





Nouveaux éléments au dossier :

Au plan de sa santé :



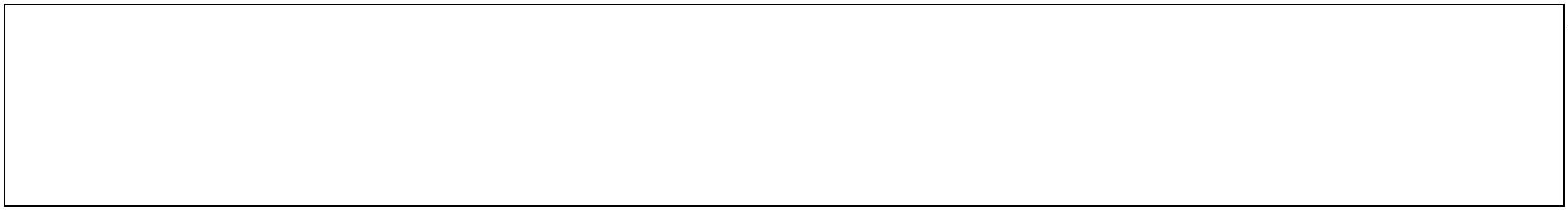
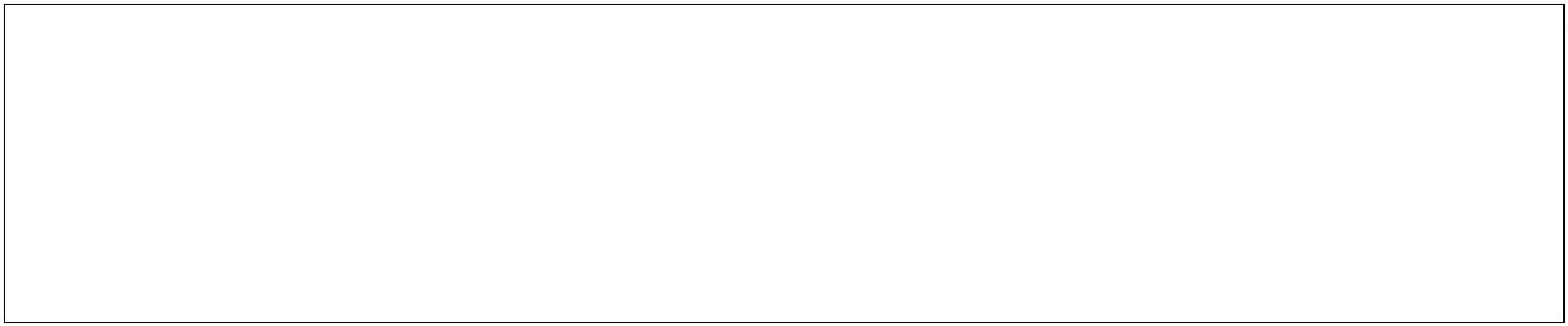
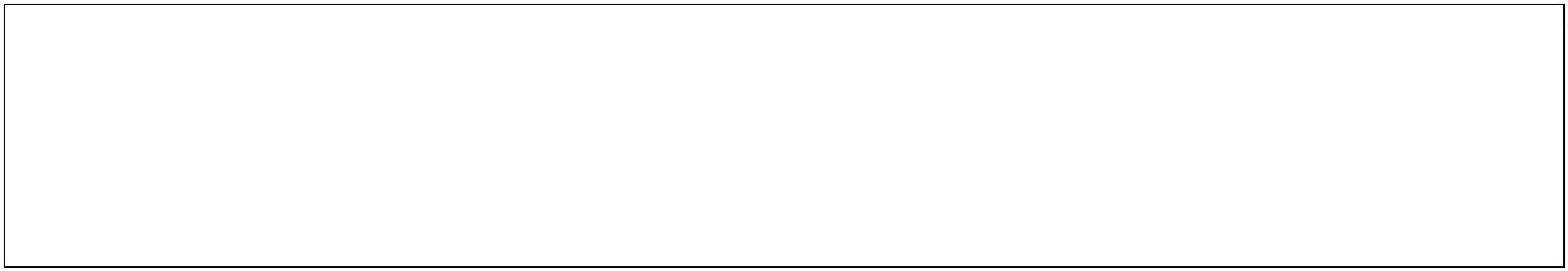
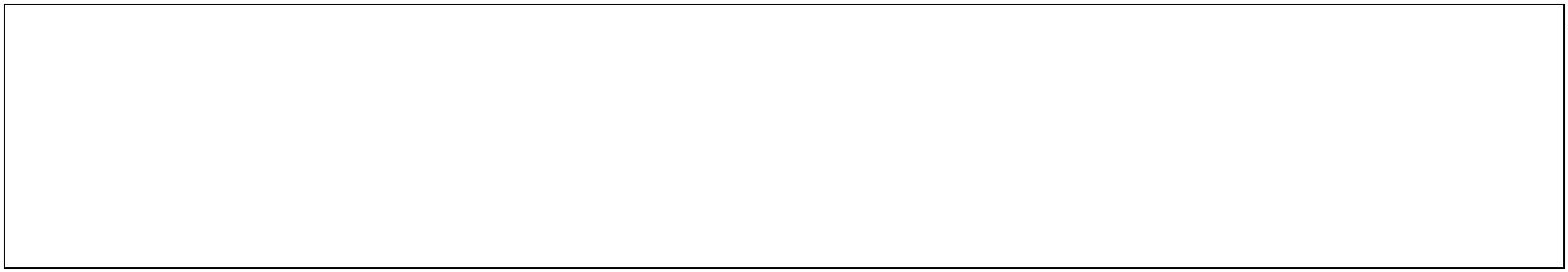
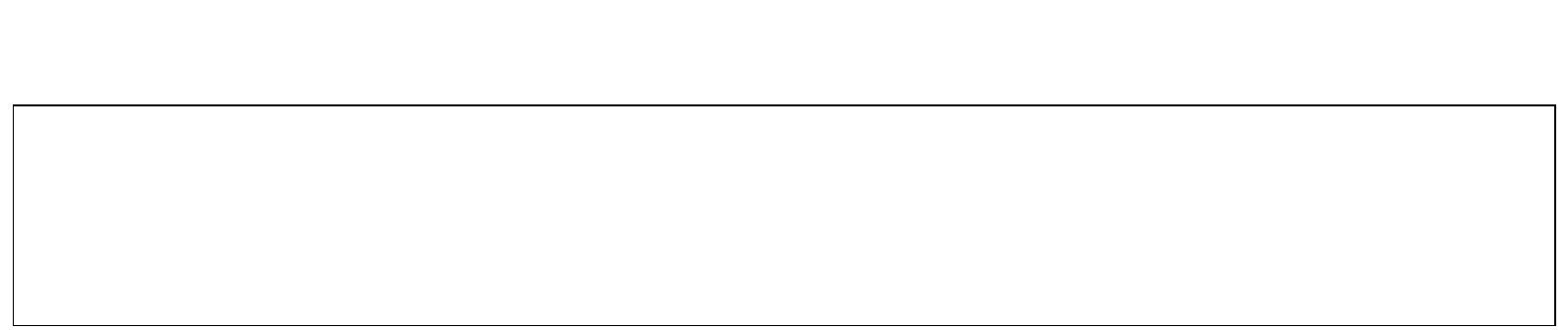
Au plan social :



Evolution de l’enfant :

***Date de la demande :***

***Observations de l’IEN :***



**2023-2024**