



21, rue de la Toison d'Or
B.P. 20372
59666 VILLENEUVE D'ASCQ

Immeuble Philippa de Hainaut
160, boulevard Harpignies – BP 30351
59304 VALENCIENNES Cedex

**DEMANDE DE FINANCEMENT
DE MATERIELS PEDAGOGIQUES ADAPTES
AU BENEFICE D'UN ELEVE
EN SITUATION DE HANDICAP**

FICHE DE LIAISON

**A retourner dès complétude du dossier
par l'Enseignant Référent du secteur**

A la Maison Départementale des Personnes Handicapées (M.D.P.H.)
Sites de VALENCIENNES ou de VILLENEUVE D'ASCQ

NOM DE L'ETABLISSEMENT


LIEU DE SCOLARISATION DE L'ELEVE :

(Adresse complète)

Téléphone Fax : Courriel :

ELEVE BENEFICIAIRE

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe suivie en :  2015/2016

2016/2017

(si connue)

Nom(s) – prénom(s) du (ou des) représentant(s) légal(aux) de l'élève :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone(s) :

Nature de la déficience : cocher une case obligatoirement et apporter des précisions si nécessaire
(pour les troubles de la motricité fine par exemple)

Motrice Auditive Visuelle DYS

Préciser :

**Date de la demande de financement par l'Equipe de Suivi de la Scolarité (ESS)
ou par l'Equipe Educative (EE) :**

Avis de l'ESS si élève connu de la MDPH :

DESCRIPTIF PRECIS DU MATERIEL DEMANDE :

Type de matériel – Marque	Montant approximatif (TTC – en euros)	Coordonnées complètes du fournisseur ①

① **La production de devis est indispensable, sauf pour les configurations informatiques standards (ordinateur portable + imprimante).**

Le fournisseur doit être indiqué dans le cas de matériels spécialisés (logiciels, loupe, ...).

Pour rappel : sont exclus les logiciels généralistes (encyclopédie, dictionnaire, traitement de texte, logiciel OCR...)

Lieu de livraison du matériel au 01/09/2016 (hors matériel informatique) :

(Coordonnées exactes de l'école ou de l'établissement scolaire fréquenté) :

.....

.....

Nom – prénom – qualité – lieu de fonction – n° de Tél. de l'enseignant(e) référent(e) à

contacter si nécessaire au sujet de l'élève bénéficiaire :

.....

Rappel des pièces justificatives à fournir

Evaluation des besoins par un ou des personnel(s) de santé (bilan d'ergothérapeute par exemple) ou tout document réalisé par un professionnel.

Devis du (des) fournisseur(s).

<u>Date et signature</u> du ou des représentant(s) légal(aux) de l'élève	<u>Date et signature du directeur d'école</u> ou du chef d'établissement