



**Service d'Assistance
Pédagogique à Domicile**
Aide pédagogique aux enfants
malades ou accidentés
de l'Hérault



SAPAD34

Tél. 04 67 40 73 08
Fax 04 67 41 27 83

**académie
Montpellier**
direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Hérault



Réf : Circ N° 98/151
du 17.07.1998
BO N° 30

**SERVICE D'ASSISTANCE PÉDAGOGIQUE A DOMICILE EN FAVEUR
DES ENFANTS OU ADOLESCENTS ATTEINTS DE
TROUBLES DE LA SANTE**

A COMPLETER, SIGNER ET RETOURNER AU SERVICE SAPAD

Elève :

Nom : _____ **Prénom** : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____ **Enseignant principal** : _____

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville** : _____

Téléphone domicile : _____ **Mail** : -----@-----

Etablissement scolaire : _____

Ville : _____ **Téléphone** : _____

Motif de la demande :

MALADIE : ou **ACCIDENT** :

Médecin référent : _____ Ville _____ Tél : _____

Début de l'absence scolaire : le _____

Durée prévisible de l'assistance pédagogique à domicile : du _____ au _____

(Joindre un certificat médical sous pli cacheté à l'attention du Médecin Responsable Départemental)

Aide pédagogique souhaitée :

Matières : _____

Adresse précise prévue pour le lieu d'intervention : _____

Téléphone : _____

Fait à : _____ le _____

Signature du représentant légal

ADPEP 34 - SAPAD
21 rue Jean Giroux
CS 27380

34184 MONTPELLIER CEDEX
Tél : 04 67 40 73 08 / 06 10 83 25 49

Fax : 04 67 41 27 83 / Mail : sapad34@wanadoo.fr