



**Service d'Assistance
Pédagogique à Domicile**
Aide pédagogique aux enfants
malades ou accidentés
de l'Hérault
Tél. 04 67 40 73 08
Fax 04 67 41 27 83
Mail sapad@adpep34.org
de l'Hérault
Tél. 04 67 40 73 08
Fax 04 67 41 27 83
sapad34@wanadoo.fr

SAPAD34



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Hérault

Réf : Circulaire
du 03/08/2020
BO N° 32

Demande d'Accompagnement
Pédagogique à Domicile à
l'Hôpital ou à l'École

A COMPLETER, SIGNER ET RETOURNER AU SERVICE APADHE

Elève :

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____
Classe : _____ **Enseignant principal :** _____
Nom et prénom du représentant légal : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ **Ville :** _____
Téléphone domicile : _____ **Mail:** -----@-----

Etablissement :

Etablissement scolaire : _____
Ville : _____ **Téléphone :** _____
Mail : _____
Nom du directeur / chef d'établissement : _____
Nom du médecin scolaire de secteur : _____

Motif de la demande :

MALADIE : ou **ACCIDENT :**
Médecin référent : _____ **Ville :** _____ **Tél :** _____
Début de l'absence scolaire : le _____
Durée prévisible de l'accompagnement pédagogique : _____

Joindre un certificat médical sous pli cacheté à l'attention du Médecin Conseiller Technique auprès de l'IA-DASEN

Aide pédagogique souhaitée :

Matières : _____

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 : sapad@adpep34.org