

Votre enfant a-t-il été déclaré « Dys » par un spécialiste ? **OUI** **NON**

Dyslexie	Troubles du langage écrit – difficultés pour identifier les lettres et les sons .
Dyscalculie	Troubles de l'apprentissage des nombres – difficultés pour comprendre/utiliser les chiffres.
Dyspraxie	Troubles du développement moteur – difficultés pour accomplir certains gestes.
Dysgraphie	Troubles de l'écriture - difficultés pour exercer certains gestes d'écriture.
Dysorthographe	Troubles de l'apprentissage – difficultés d'acquisition de l'orthographe /grammaire.
Dysphasie	Troubles du langage oral – difficultés de communication.

ELEVE A BESION EDUCATIF PARTICULIER (EBEP)

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant
.....en classe de

Demande un suivi particulier pour mon enfant.

AUTORISATION DES PARENTS EN CAS D'URGENCE MEDICALE

Je, soussigné(e)..... **autorise** , **n'autorise pas** (barrer la mention inutile)
les responsables de l'Ecole de La Pépinière des Il Plateaux à prendre toutes les mesures jugées nécessaires
entre autre à transporter l'élève dans une structure hospitalière la plus proche.

Date :

Signature :