PÔLE TERRITORIAL

DU MARDASSON - LUXEMBOURG NORD

“Un soutien temporaire et concret d’une équipe pluridisciplinaire spécialisée, au service des écoles ordinaires, au départ d’objectifs définis ensemble pour répondre aux besoins spécifiques des élèves.”

ELCaB
PÔLE TERRITORIAL DU MARDASSON

Afin d'assurer le meilleur suivi possible et la mise en place d'aménagements raisonnables, les intervenants du pôle travaillent en étroite collaboration avec l'équipe éducative de l'école.

Je soussigné(é) ....,
parent de ....
élève de ..... année.

☐ Autorise le pôle à venir **observer** mon enfant au sein de sa classe en vue de lui permettre de bénéficier d’aménagements raisonnables.

☐ Autorise l’école à **transmettre les bilans** aux intervenants du pôle.

☐ Autorise le pôle à **transmettre les bilans** à l’école.

☐ Autorise les intervenants du pôle à **entrer en contact avec le(s) spécialiste(s)** (logopède, neurospychologue, ...) suivant mon enfant.

*cocher si autorisation

L’école vous tiendra informé des aménagements proposés à votre enfant.

Ceux-ci ont pour but qu’il puisse poursuivre ses apprentissages en respectant ses besoins spécifiques.

En vous remerciant de votre collaboration.

Date et signature :

.....