ACADÉMIE DE LILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Pas-de-Calais

ACCOMPAGNEMENT DES ÉLÈVES PORTEURS DE HANDICAP EN VOYAGE SCOLAIRE AVEC NUITÉE(S)

École :
Commune :
Mél :
Destination :
Classe (s) concernée(s) :
Dates du voyage : du au

Nombre d'élèves porteurs de handicap ayant besoin d'un auxiliaire de vie :

FICHE ÉLÈVE : remplir une fiche par élève

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Nom de l'accompagnateur :

AESH (ne compte pas dans l'encadrement) ☐

SERVICE CIVIQUE ☐

AUTRE (préciser) : ……...

DATE ET SIGNATURE DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT OU DE L'IEN DE CIRCONSCRIPTION

À joindre SI BESOIN au dossier de demande d'autorisation de sortie scolaire avec nuitée(s)