



DEMANDE D'INTERVENTION DU PROGRAMME REUSSITE EDUCATIVE

Mise à jour le 03/09/2019



Afin de faciliter la mise en place de l'intervention du PRE, merci de compléter les informations ci-dessous en lien avec la famille de l'enfant concerné.

1/ Origine de la demande :

Date de la demande	Organisme demandeur	NOM-Prénom et fonction du demandeur

Coordonnées (tel. – courriel) : _____

2/ Informations concernant l'(les) enfant(s) et sa famille :

NOM-Prénom de l'(les) enfant(s)	Date de Naissance	Etablissement scolaire	Classe

Représentant légal 1(NOM-Prénom) : _____

Représentant légal 2 (NOM-Prénom) : _____

Adresse de résidence de l'(les)enfant(s) : _____

Téléphone : _____

3/ Objet de la demande (besoins identifiés) : scolarité accès à la santé social
 accès aux loisirs (sports-culture) / ouverture sur l'extérieur éducatif / soutien à la parentalité

Accord du ou des représentant(s) légal(aux) : Je déclare accepter l'examen de la situation de mon enfant par l'équipe pluridisciplinaire du Programme de Réussite Educative.

Fait à Alençon, le

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)

Signature du professionnel

Réservé au dispositif

Date de réception de la demande :	Date de l'équipe pluridisciplinaire :
-----------------------------------	---------------------------------------