**Monsieur, Madame XXXXXXXX**

**M ou Mme XXXX lieu**, le - - /--/ 20- -

Directeur/directrice de l’école XXXX

**Objets** : demande de prise de contact auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées pour l’étude d’un Projet Personnalisé de Scolarisation ( P.P.S.) concernant votre enfant

|  |
| --- |
| **Références**  - Loi n°2005-102 du 11 février 2005, pour *l’égalité des droits et* *des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées*  - Décret n°2005-1752 du 30 décembre 2005 relatif au *parcours de formation des élèves présentant un handicap* |

Suite à la tenue de l’équipe éducative en date du……………….à laquelle vous étiez conviés, il vous est demandé de bien vouloir prendre contact avec la Maison Départementale des Personnes Handicapées, afin que soit étudié avec vous-même un projet personnalisé de scolarisation pour votre enfant ………………., né le…………….. Cette démarche que nous vous proposons vise à la mise en place de toutes les aides utiles dont il pourrait bénéficier pour mieux vivre sa scolarité.

Vous pouvez, pour obtenir plus de renseignements sur les démarches à accomplir, prendre contact avec l’établissement scolaire de votre enfant ou avec l’enseignant référent de votre secteur dont vous trouverez les coordonnées au bas de cette page.

Nous souhaitons, comme vous-mêmes, accompagner votre enfant à la hauteur de ses besoins et réunir les conditions les plus favorables à sa réussite scolaire.

Le Directeur/la Directrice

|  |  |
| --- | --- |
| MDPH 76. Seine-Maritime  13, rue PORET DE BLOSSEVILLE  76100 ROUEN  02. 32.18.86.87  mdph@cg76.fr | Enseignant référent |

Copie à :

- Madame l’Inspectrice de l’Education Nationale de la Circonscription de Maromme

- Enseignant référent

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Coupon réponse à retourner à l'école.**

Mme, M ……………….., mère, père de ………………. confirme avoir reçu la demande de prise de contact auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées pour l’étude d’un projet personnalisé de scolarisation.

Le :

Signature :

Signature :