



Association pour le Soin et la Protection
de l'Enfant, de l'Adolescent et de l'Adulte

Dispositif Médico-Social
DITEP CHATEAU SAGE

13, rue Antoine Bayès - 31100 TOULOUSE
Tel : 05.61.07.18.60
secretariat@itepchateausage.com

À remplir par le Dispositif ITEP

Entré(e) le :/...../.....

Service PETIT GRAND
 MOYEN1 TRANSVERSE
 MOYEN2 DISPOSITIF PLAISANCE

FICHE DE RENSEIGNEMENT PRÉ ADMISSION

À remplir par le(s) responsable(s) légal(-aux) ou le service demandeur

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :/..../.....

Lieu :

ADRESSE :

NOTIFICATION M.D.P.H date de validé du/..../..... au/..../.....

IDENTITÉ DU/DES RESPONSABLE(S) LÉGAL(-AUX)

❖ Responsable légal 1 Mère Père Autre :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Tél. portable/fixe : Email :

❖ Responsable légal 2 Mère Père Autre :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Tél. portable/fixe : Email :

COORDONNÉES DES SERVICES PARTENAIRES

NOM DU SERVICE : Tél. du service :

ADRESSE :

INTERLOCUTEUR : Tél. : Email :

NOM DU SERVICE : Tél. du service :

ADRESSE :

INTERLOCUTEUR : Tél. : Email :

SCOLARITÉ ACTUELLE

Classe : A.E.S.H : Oui Non

Établissement scolaire/Unité d'Enseignement (UE) :

Nombre de ½ journées de scolarisation par semaine :

Orientation prévue pour la rentrée prochaine :

PIECES À FOURNIR AU DOSSIER DE PRÉ ADMISSION

- Fiche de renseignement
- Note sociale
- Bilan orthophonique
- Notification M.D.P.H
- Bilan psychologique
- Note éducative
- Certificat/Note médical(e)
- Bilan de psychomotricité
- Gevasco