

**Affectation dans une école ou un EPLE implanté dans un pôle de scolarisation**

Représentants légaux :

Mme et/ou M. – père, mère, responsable légal (1) :

Adresse :

Téléphone :

Enfant :

N° de dossier MDPH :

Je vous informe que j'accepte – que je refuse (1) que mon enfant soit affecté à l'école/collège/lycée (1) ..... qui dispose d'un dispositif adapté à la mise en œuvre de son projet personnalisé de scolarisation (PPS)

Le .....

à .....

signatures des parents

Mme (nom prénom)

M. (non prénom)

(1) Barrer les mentions inutiles