Année 2022 – 2023

Autorisation d'absence spécifique

(Pour une prise en charge extérieure)

Dans un souci de mieux connaître votre enfant et de travailler ainsi plus efficacement avec lui, il nous est important de connaître les éventuelles prises en charge extérieures dont il bénéficie.

Mr Mme ....., parent(s) de .....

Vous informe(nt) que mon enfant est suivi par :

- ❑ Un orthophoniste
- ❑ Un psychomotricien
- ❑ Un psychologue
- ❑ Un ergothérapeute
- ❑ Le CPEA
- ❑ Le CMPP
- ❑ Le SESSAD
- ❑ Autres à préciser :.....

Nom et coordonnées du professionnel qui suit votre enfant :

.....

Jour et horaire précis des séances :

.....

Autorisez-vous l'école à joindre ce partenaire si besoin ? ❑ oui ❑ non

Signature :