

**Procédure d'accueil d'un enfant en situation de handicap
inscrit à la cantine, au périscolaire et/ou aux centres de loisirs municipaux**

Année scolaire 2025-2026

Si votre enfant est en situation de handicap et nécessite un aménagement des activités, un accompagnement particulier ...

Vous devez nous fournir un dossier complet qui nous permettra un accueil à la cantine et/ou au périscolaire adapté à votre enfant.

Ce dossier comprend :

- 1) le formulaire ci-joint**
- 2) une photo d'identité de l'enfant**
- 3) les copies des notifications MDPH (aide humaine et/ou orientation scolaire, attribution AEEH) ou l'accusé réception du dossier MDPH en cours**

Ces documents sont à envoyer :

- par courrier à **Mairie du Havre - Direction de l'Education – à l'attention de la référente inclusion**
1517 place de l'Hôtel de Ville - CS 40051 - 76084 LE HAVRE CEDEX
- ou par mail : education-pai@lehavre.fr

Votre dossier sera étudié par la référente inclusion. L'accueil de l'enfant pourra être reporté le temps du traitement du dossier.

Un **Projet Personnalisé d'Accueil (PPA)** pourra être rédigé avec votre participation. Il fixera les conditions d'accueil de votre enfant.

**Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le Pôle Inclusion au 02.35.19.60.68
ou par mail à education-pai@lehavre.fr**

Formulaire d'information pour un enfant en situation de handicap**Restauration scolaire / Périscolaire / Centres de loisirs municipaux****Année scolaire 2025-2026****ATTENTION CE DOCUMENT NE VAUT PAS INSCRIPTION**

Merci de préciser le handicap de votre enfant :

Représentant légal : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Votre enfant (Nom, prénom) :

Né(e) le :

Inscrit à l'école (nom de l'école) : Classe :

Inscrit aux accueils ci-dessous :

❶ La restauration scolaire : ☐ OUI ☐ NON❷ L'accueil du matin : ☐ OUI ☐ NON❸ L'accueil du soir : ☐ OUI ☐ NON❹ L'accueil en centre de loisirs municipal ☐ OUI ☐ NON☐ les mercredis (centre de loisirs avec restauration rattaché à l'école)☐ les mercredis (centre de loisirs sans restauration) : Lieu :☐ les vacances scolaires : Lieu :☐ J'accepte l'étude du dossier de mon enfant et autorise la transmission des informations aux personnes en charge du suivi de ce dossier.**Ou**☐ Je ne souhaite pas l'étude du dossier de mon enfant et certifie qu'il ne nécessite pas / plus d'aménagement spécifique.

Date :

Signature :