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 02.35.19.61.61 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	☐ NON
❷ L'accueil du matin :	☐ OUI	☐ NON
❸ L'accueil du soir :	☐ OUI	☐ NON
❹ 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 :