ACADÉMIE DE LIMOGES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Corrèze

APADHE 19
Service Départemental de l'École Inclusive
Cité administrative Jean Montalat
BP 314
19011 TULLE Cedex
05.87.01.20.78
ecoleinclusive19@ac-limoges.fr

Coordinateur : Thierry LABREGERE

APADHE

DEMANDE DE DÉPLOIEMENT D'UN ROBOT DE TÉLÉ PRÉSENCE

À retourner au coordinateur de l'APADHE :

Référence : *Ministère de l'Education Nationale - TED-i, des robots de télé présence destinés aux élèves hospitalisés ou maintenus durablement à domicile*

1- ÉTAT CIVIL

Nom de l'élève : Prénom de l'élève : Date de naissance :	Nom et prénom des responsables légaux : Adresse : CP : Commune : N° tel : N° portable : e-mail :

2- SITUATION DE L'ÉLÈVE

Date de l'arrêt des cours :	Date de reprise éventuelle :
Établissement scolaire fréquenté : CP : Commune :	Classe :
Personne ressource de l'établissement : Fonction : N° tel : e-mail :	
Lieu d'où l'élève pilotera le robot : ☐ à l'hôpital ☐ à domicile	

A , le

Signature des parents (ou responsables légaux) Signature du chef d'établissement ou du directeur d'école

Signature sur document papier ou saisir vos initiales sur document numérique

Joindre **impérativement** à chaque demande, un **certificat médical diagnostic** précisant la **durée de l'interruption scolaire**. Le **diagnostic médical** doit être joint **sous pli confidentiel adressé au médecin scolaire**. Le Service Départemental de l'École Inclusive fera suivre pour avis.

Avis du médecin scolaire certifiant que l’état de santé de l’intéressé(e) requiert le déploiement d'un robot de télé présence :

Nom, date et signature :
Nom : Le

BON POUR ACCORD, ***Tulle, le***

Le coordinateur APADHE	Le médecin scolaire	Le responsable pour la direction des services départementaux de l’éducation nationale, l'IEN ASH
M. T. LABREGERE		Mme D. CERDA