

DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE

POUR LES ELEVES ET ETUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Renouvellement 1^{ère} Demande

Année Scolaire 20... / 20...

ELEVE / ETUDIANT

N°MDPH :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse de prise en charge :

.....

REPRESENTANT LEGAL DE L'ELEVE/ETUDIANT

Civilité : Madame Monsieur

Nom /Prénom :

Qualité : Parent Tuteur (ASE) Famille d'accueil

Profession :

Véhicule personnel : OUI NON

Adresse (si différente de l'enfant) :

.....

Téléphone :

Mail :

Civilité : Madame Monsieur

Nom /Prénom :

Qualité : Parent Tuteur (ASE) Famille d'accueil

Profession :

Véhicule personnel : OUI NON

Adresse (si différente de l'enfant) :

.....

Téléphone :

Mail :

EN CAS DE GARDE ALTERNEE, fournir un jugement ou une attestation sur l'honneur :

Chez le père : semaine paire semaine impaire

Chez la mère : semaine paire semaine impaire

ORGANISATION DU TRANSPORT DE L'ELEVE OU ETUDIANT

- L'élève peut-il prendre les transports en commun seul ? OUI NON
- L'élève peut-il prendre les transports en commun s'il est accompagné ? OUI NON
- L'élève est-il en fauteuil roulant ? OUI NON
 - o Si oui quel type de fauteuil ? manuel électrique
- L'élève peut-il assurer seul ses transferts du fauteuil au véhicule et vice versa ? OUI NON
- Indiquer ci-dessous tout autre renseignement qui pourrait être utile et faciliter le transport de votre enfant :
(exemple : malade en voiture, autre aide technique, agité et risque de se détacher, ...)

.....

.....

.....

Nom de l'établissement scolaire :

Adresse de l'établissement :

Nom de l'Enseignant Référent des Elèves en situation de Handicap (ERESH) :

Classe de l'élève/étudiant : ULIS SEGPA Milieu ordinaire UniversitéDate de rentrée scolaire : Qualité de l'élève : Interne Demi-pensionnaireCantine : OUI NON (préciser la raison)Statut de l'élève : scolaire apprenti en alternance*Le tableau ci-dessous est à remplir si l'emploi du temps est connu :*

| Emploi du temps de l'élève/étudiant | | |
|-------------------------------------|-----------------|---------------|
| | Début des cours | Fin des cours |
| LUNDI | | |
| MARDI | | |
| MERCREDI | | |
| JEUDI | | |
| VENDREDI | | |

Je déclare avoir pris connaissance du règlement départemental des élèves et étudiants handicapés disponible sur <https://www.departement13.fr/nos-services/vous-etes-handicape/se-deplacer/>

Date et signature du demandeur**Ce Formulaire est à compléter et à retourner****Par Mail : transporthandi@departement13.fr****Par Courrier : DPHPBA – SPH- Pôle transport scolaire****4 Quai d'Arenc – CS 70095 - 13304 Marseille Cedex 02****Pièce à fournir obligatoirement :**

- Une attestation d'inscription et l'avis d'affectation scolaire **avant la rentrée scolaire,**
- Un Certificat de scolarité et l'emploi du temps **après la rentrée scolaire, même si acceptation du dossier par nos services.**
- Notification de décisions d'orientation scolaire de la MDPH et/ou d'attribution d'AESH, en cours de validité,
- Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Copie intégrale du livret de famille,
- En cas de séparation, fournir un jugement de divorce ou de séparation,

Attention :

- Les demandes doivent parvenir au service avant la première semaine d'Aout, le non-respect des délais ne pourra garantir le traitement de votre dossier pour la rentrée.
- Tout dossier incomplet ne pourra être instruit.
- Cette demande est à **renouveler chaque année scolaire à l'initiative de la famille** pour tout