

ACCOMPAGNEMENT DES ÉLÈVES
PORTEURS DE HANDICAP
EN VOYAGE SCOLAIRE AVEC NUITÉE(S)

École :

Commune :

Mél :

Destination :

Classe (s) concernée(s) :

Dates du voyage : du _____ au _____

Nombre d'élèves porteurs de handicap ayant besoin d'un auxiliaire de vie :

FICHE ÉLÈVE : remplir une fiche par élève

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Nom de l'accompagnateur :

AESH (ne compte pas
dans l'encadrement)

SERVICE CIVIQUE

AUTRE (préciser) :

DATE ET SIGNATURE DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT OU DE L'IEEN DE CIRCONSCRIPTION

À joindre SI BESOIN au dossier de demande d'autorisation de sortie scolaire avec nuitée(s)