



mdph59

maison départementale
des personnes handicapées du Nord

COMPLEMENT D'INFORMATIONS AU FORMULAIRE DE DEMANDE(S) MDPH

CONCERNANT UN ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP

Afin d'évaluer les besoins de compensation du handicap d'un **Enfant**, il est indispensable de compléter ce document **supplémentaire au formulaire** de demande Cerfa existant afin de permettre un meilleur traitement du dossier. Il est également **impératif de nous indiquer le ou les détenteurs de l'autorité parentale en complétant le BLOC A3** du formulaire de demande Cerfa.

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:

Adresse:

.....

Code postale:..... Ville:.....

A - DEMANDE D'ALLOCATION D'EDUCATION DE L'ENFANT HANDICAPE (AEEH)

Première Demande d'AEEH

Demande de Renouvellement d'AEEH

Date d'échéance des droits actuels : /.... /.....

Demande de Révision de l'AEEH

Complétez également le Bloc C du formulaire de demande pour les précisions concernant l'attribution d'un éventuel complément.

B - DEMANDE RELATIVE A UN PARCOURS DE SCOLARISATION ET/OU DE FORMATION AVEC OU SANS ACCOMPAGNEMENT PAR UN ETABLISSEMENT OU SERVICE MEDICO-SOCIAL

Remplace le Bloc D du formulaire de demande

1ère demande Renouvellement Révision

Prise en charge médico-sociale en établissement (IME, ITEP, IEM, ...)

Précisions :.....

Maintien en établissement (jeunes de plus de 20 ans : Amendement CRETON)

Accueil temporaire

Prise en charge par un Service médico-social (SESSAD, SESSD, SAFEP, SAAAI, SSEFIS ...)

Orientation scolaire

AVSI (Auxiliaire de Vie Scolaire ou Universitaire)

Matériel pédagogique adapté

Suite au verso



(...) **B - DEMANDE RELATIVE A UN PARCOURS DE SCOLARISATION ET/OU DE FORMATION**

Aménagement de scolarité (dispense de seconde langue vivante)

Aménagement d'examen ou concours,

Précisez l'examen ou le concours :

Prise en charge d'un Transport scolaire individuel

En cas de demande d'orientation vers un établissement ou un service Médico-social.

Précisez le régime souhaité :

en semi-internat ou externat

en internat

Avez-vous une préférence pour un établissement ou un service ?

Précisez :

Nom :

Code postal : **Commune :**

Nous vous rappelons ci-dessous les pièces à joindre OBLIGATOIREMENT au formulaire de demande de l'enfant en situation de handicap (DUMENT COMPLETE, SIGNE et DATE).

- **Un certificat médical réglementaire signé par le professionnel de santé et daté de moins de 3 mois**
- **Pour les enfants nés en France :** joindre la copie intégrale de l'acte de naissance
- **Pour les enfants nés à l'étranger :** une copie recto-verso d'un justificatif de son identité ainsi que de son représentant légal
- **Une photocopie d'un justificatif de domicile du représentant légal**
- **Une photocopie du jugement de protection judiciaire (si le cas se présente)**