Tél. : 01.64.02.30.11
Fax : 01.64.30.90.27
0771512A
Lycée Van Dongen
45, Rue Jean Mermoz - 77400 LAGNY-sur-MARNE

Annexe C

académie Créteil
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

ACCOMPAGNEMENT D'UN ELEVE EN SITUATION DE HANDICAP EN VOYAGE SCOLAIRE AVEC NUITEE

(A envoyer au Lycée Van Dongen)

Je soussigné(e).....

□ **AESH-i** □ **AESH-m** □ **AESH-co**

travaillant dans l'école *(indiquer l'école qui organise la sortie scolaire)*.....ville.....

souhaite participer au voyage scolaire organisé du (Dates) _____ au _____ à (Lieu) _____ dans le cadre de ma mission d'accompagnement auprès de l'élève (Nom, Prénom) _____ en accord avec sa famille et l'équipe éducative.

mention manuscrite de l'AESH (je déclare être volontaire pour effectuer ce voyage scolaire avec nuitée et accepte de ne recevoir aucune contrepartie financière et horaire) :

date
signature de l'AESH

Je soussigné(e)..... directeur(rice) de l'école..... atteste que tous les contacts ont été pris avec le ou les écoles où travaille également **l'AESH-i** pour, le cas échéant, ré- organiser son emploi du temps pendant la sortie scolaire et permettre le suivi des autres élèves dans les meilleures conditions possibles, que les parents des élèves concernés ont été avertis et ont donné leur accord à l'organisation prévue, que l'AESH-i n'est pas comptabilisé dans le taux d'encadrement de la sortie et que toutes les assurances requises ont été souscrites.

date :

Signature des directeurs et tampon des écoles d'affectation

(Aucune demande non signée par les directeurs des écoles d'affectation ne pourra être traitée)

Décision du Lycée Van Dongen : ☐ Favorable ☐ Défavorable

Le Proviseur