|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\l0p1r2\Desktop\vd_logo_noir_36mm.tif | Direction générale de l’enseignementobligatoire et de la pédagogie spécialisée(DGEO)Direction pédagogique (DP)Établissement cantonal de pédagogie spécialisée (ECPS)& Centre de compétence surditéRue de la Barre 81014 Lausanne |

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’UNE PRESTATION D’ENSEIGNEMENT SPECIALISE DANS LE CADRE DE L’ECOLE DE LA TRANSITION (EdT)**  |
| *À retourner au/ à la référent-e MR de la région DGEO, par les personnes concernées (directions / responsables /CMT1…)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’élève :** |       |
| **Prénom de l’élève :** |       |
| **Date de naissance :** |       |
| **Parents\*[[1]](#footnote-1)** |       |
| **Rue :** **Lieu** |       |
| **NPA Lieu :** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rattachement structure EdT :** |       |
| **Adresse :** |       |
| **No de téléphone :** |       |

**À votre connaissance, bénéficie déjà de mesures particulières :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mesure*** | ***Depuis*** |  | ***Chez*** |  | ***Tél.*** |
| - Soutien pédagogique : |       |  |       |  |       |
| - Appuis : |       |  |       |  |       |
| - Enseignement spécialisé : |       |  |       |  |       |
| - Soutien thérapeutique :  |       |  |       |  |       |
| - PPLS : |       |  |       |  |       |
| - Autre : |       |  |       |  |       |

**PROPOSITION D’UNE MESURE DE RENFORT PEDAGOGIQUE SPECIALISEE**

**A) DEMANDE DES PROFESSIONNELS**

|  |
| --- |
| RENFORT PEDAGOGIQUE DE L’ECPS      |

Lieu etdate Professionnels concernés Responsable

**Les résultats des différents bilans pour lesquels la ou le jeune, le cas échéant ses responsables légaux, ont autorisés la transmission, sont annexés.**

**B) AVIS DES PARENTS (si l’élève est mineur) et AVIS DE L’ÉLÈVE**

|  |
| --- |
|       |

Lieu et dateSignature des parents et de l’élève majeur

**C) DECISION de l’OSPES** (à remplir par l’inspecteur-trice référent-e MR)

|  |
| --- |
|       |

Lieu et date Signature

*Annexe : - Formulaire inscription T1* *[ ]*

 *- Bilan ou rapport* *[ ]*

 *- Autres* *[ ]*

 **Remarques**

* La décision de l’inspecteur-trice référent-e MR est retournée aux responsables T1
* Ce formulaire est à disposition sur le site :

[vd.ch > themes > enseignement obligatoire et pédagogie spécialisée > 16 – 20 ans](https://www.vd.ch/themes/formation/enseignement-obligatoire-et-pedagogie-specialisee/16-20-ans)

1. \* par « Parents » on entend la-les personne-s détentrice-s de l’autorité parentale ou, à défaut, le représentant légal désigné par l’autorité tutélaire [↑](#footnote-ref-1)