

# Inspection Académique des Hautes - Pyrénées

## Scolarité Partagée des élèves en Hôpitaux de Jour

Elève .....

Ecole fréquentée .....

Circonscription ..... Cycle..... Niveau .....

### Partenaires

	Etablissement sanitaire	Ecole fréquentée	Responsables légaux
Nom Prénom	Médecin .....	Directeur (trice) .....	Mère .....
	Enseignant .....	Enseignant(e) .....	Père .....
	Infirmier référent .....		Famille d'accueil .....
Adresse			
Téléphone			

### Organisation de la semaine

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi

### Transports ( nom de l'établissement, horaires, jours)

Taxi : .....

Famille : .....

### Assurance de l'élève :

Assurance des Hôpitaux de Lannemezan et Assurance civile individuelle

### Clauses particulières :

Les partenaires s'engagent à s'informer mutuellement de tout changement ponctuel dans l'organisation de la

Semaine.

**Bilan de la période d'observation en date du .....**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Avis des parents**

.....

.....

**Objectifs prioritaires**

	Ecole fréquentée	Unité d'enseignement
Attitudes		
Capacités		
Connaissances		

**Fréquence des liaisons :**

Une par trimestre ou davantage à la demande de l'un des partenaires.

<b>Date de la prochaine réunion .....</b>
---

**Participants (nom, qualité, fonction) :**

.....

.....

.....

.....

**Transmis à l'IEN pour information le .....**

**Suivi de la Scolarité Partagée  
des élèves en Hôpitaux de Jour**

élaboré le .....

Elève .....

Ecole fréquentée .....

Circonscription ..... Cycle..... Niveau .....

**Evolution de l'élève**

**Ecole**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Unité d'enseignement**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Service de soins**

.....  
.....  
.....  
.....

**Parents**

.....

.....

.....

**Proposition de l'équipe**

.....

.....

.....

Date de la prochaine réunion .....
------------------------------------

**Participants**

Qualité	Nom- Prénom	Signature
Directeur (trice)		
Enseignant de l'école		
Enseignant de l'unité d'enseignement		
Service de soins		
Parents		
Autres services		
Elève (éventuellement)		