

RASED Circonscription de CHINON **- Renouvellement d'ADR 2024-2025 -**

*Uniquement dans le cadre d'une mesure d'ADR
antérieurement commencée, et qui sera poursuivie à la rentrée suivante
suite à l'évaluation réalisée par l'ESADR & l'accord réémis par la famille.*

➤ **Merci de remplir & de retourner cette fiche
qui vaut pour renouvellement / dispense d'une nouvelle demande d'aide concernant l'élève nommé (e) .**

Je soussigné (e) Mme, M _____, enseignant (e) de la
classe de _____, de l'école _____ donne mon
accord pour que l'élève _____ présent cette année
dans ma classe, voit son accompagnement ADR - précédemment entamé avec Mme
BUCHERON - perdurer le temps qui lui sera nécessaire.

Date :

Signature :

Rappel demande d'aide initiale :

Date :

Par :

Renouvellement accord de la famille émis le :

