

**Demande relative à la mise à disposition de matériel  
pédagogique adapté sous la forme d'un prêt à l'élève**

**Evaluation des besoins spécifiques de l'élève :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Etablissement scolaire fréquenté au moment de la demande :

.....

Nature de la déficience :

*A renseigner par le médecin spécialiste qui suit l'élève. Toute pièce portant un diagnostic est à joindre sous pli fermé.*

La commission se réserve le droit de faire appel à l'avis d'un SESSAD

**TYPE DE MATERIEL :**

Matériel informatique

ordinateur

logiciels

Précisez les besoins :

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

Pupitre

Lampe d'appoint

Système haute fréquence

Précisez l'appareillage et le type :

.....  
.....

Autres besoins

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

*Veillez être très précis dans la formulation de vos demandes*

A .....le .....

Signature et cachet :

Signature :

Responsable de la structure

Représentant légal de l'élève

Médecin spécialiste

Elève majeur