



Cadre réservé à l'EMAS 58

Saisine N° :

Date de réception :

9 rue Benoît Frachon  
58640 Varennes-Vauzelles  
@ : pole.enfance@fol58.org  
☎ : 03 86 71 99 10

*A joindre impérativement à la fiche de saisine, le cas échéant la demande ne pourra être traitée.*

Je soussigné(e) M./Mme.....

Demeurant à : .....

Tel : .....

Email : .....

Représentant(e) légal(e) de l'élève.....

Né(e) le ...../...../..... A.....

Autorise

N'autorise pas

(Nom et fonction de la personne à l'origine de la saisine)

.....  
à solliciter l'EMAS 58, pour venir en appui à l'équipe éducative et/ou pédagogique en faveur de mon enfant.

Autorise

N'autorise pas

Le partage d'informations et de documents concernant mon enfant aux partenaires de L'EMAS 58

***Le caractère confidentiel des informations partagées est garanti par tous les professionnels qui interviendront auprès de l'élève.***

A ....., le ...../...../.....

Signatures des représentants légaux