



Saisine du service médical en faveur des élèves

RÉGION ACADÉMIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

Centre médico-scolaire

Dossier suivi par

Le Blan Catherine

Médecin de l'éducation  
nationale

Téléphone  
03.20.16.99.77

Courriel  
[cms-lesquin@ac-lille.fr](mailto:cms-lesquin@ac-lille.fr)

Centre Médico Scolaire  
Mairie de Lesquin  
39, rue Faidherbe  
Cs 20425  
59814 Lesquin Cedex

Par l'école, ville :

Pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Adresse de l'enfant

Parent 1 : portable

Parent 2 : portable

Responsable légal : portable

**Motif de la demande**

- Demande de PAI
- Demande de PAP
- Difficultés de comportement
- Retard dans les acquisitions
- Autre : à préciser

**Des aménagements ont-ils déjà été mis en place ?**

oui

non

Si oui, merci de préciser lesquels

Le RASED intervient-il auprès de l'enfant ?

oui

non

Si oui, merci de préciser :

Avez-vous connaissance de prises en charge extérieures ?

oui

non

Si oui, merci de préciser :

A  
Le

Signature du directeur

Téléphone :

Courriel :