ANNEXE 1

ACADÉMIE
DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

FICHE DE RECENSEMENT

LISTE DES ELEVES CONCERNES PAR UNE DEMANDE D'AFFECTATION PRIORITAIRE POUR RAISON MEDICALE DANS LES EPLE

(A remplir par le chef d'établissement)

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

- A adresser au médecin de l'Éducation nationale et au psychologue de l'Education nationale exerçant dans l'établissement.
- A adresser au médecin conseiller technique **auprès du directeur académique des services de l'Education nationale :**
  - ✓ Département **78** : Adresse mél : ce.ia78.sante@ac-versailles.fr
  - ✓ Département **91** : Adresse mél : ce.ia91.sante@ac-versailles.fr
  - ✓ Département **92** : Adresse mél : ce.ia92.sps@ac-versailles.fr
  - ✓ Département **95** : Adresse mél : ce.ia95.med@ac-versailles.fr

Retour en DSDEN le : VENDREDI 14 JANVIER 2022

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	INE	CLASSE FREQUENTEE EN 2021-2022