

MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

Service médical en faveur des élèves

Le médecin conseiller auprès du Directeur de l'académie de Paris

Dr Ivan CARTACHEFF

Téléphone : 01 44 62 47 31

Fax : 01 44 62 47 29

Mél : ivan.cartacheff@ac-paris.fr

Paris, le _____

CERTIFICAT MEDICAL

DEMANDE D'ASSISTANCE PEDAGOGIQUE A DOMICILE (SAPAD 75)

**RECTORAT
DE L'ACADÉMIE
DE PARIS**

A retourner dûment complété (veillez à renseigner toutes les rubriques) au docteur Ivan CARTACHEFF par courrier, par fax ou par mail

**ENSEIGNEMENT
SCOLAIRE**
94 Avenue Gambetta
75984 Paris cedex 20

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

Nom de l'école et adresse :

Classe fréquentée :

PATHOLOGIE

⊙ Diagnostic :

⊙ Possibilités d'activités scolaires suivant son état de santé :

- Durée prévisible de la pathologie durant laquelle l'enfant ne pourra pas aller à l'école :
- Nombre d'heures maximales par jour :
- Nombre de jours par semaine :

Nom, signature et cachet du médecin demandant l'assistance pédagogique à domicile :