



## **Demande de prise en charge et de suivi dans le cadre du Programme de Réussite Educative (PRE)**

**La Caisse des écoles de Schiltigheim et ses partenaires proposent un suivi individuel et personnalisé aux enfants et à leurs familles** afin de répondre à leurs besoins repérés et en complémentarité aux dispositifs existants. Cet accompagnement prend en charge la globalité de la situation de l'enfant et il s'effectue en toute confidentialité dans le cadre d'un secret partagé entre professionnels.

Les renseignements ci-dessous sont destinés aux seuls professionnels de l'équipe pluridisciplinaire de soutien de la réussite éducative.

### **Situation de l'enfant concerné :**

NOM Prénom ::.....

Date de naissance :.....

Etablissement scolaire :.....

Classe :.....

L'enfant a-t-il des frères et sœurs ?     oui     non        Si oui, combien :.....

### **Coordonnées des responsables légaux :**

Madame     Monsieur         NOM Prénom :

Parent     Tuteur

Adresse :.....

Tél domicile :.....Tél portable :.....

Madame     Monsieur         NOM Prénom :.....

Parent     Tuteur

Adresse (si différente) :.....

Tél domicile :.....        Tél portable :.....

**Personne à l'origine de la demande :** enseignant, directeur d'école, travailleur social, éducateur ou animateur, médecin (de la famille ou scolaire), le parent...

NOM.....

Prénom.....Qualité :.....

Institution :.....Adresse :.....Tél :.....

Conformément à la loi informatiques et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à la coordinatrice du PRE...

## Difficultés et besoins

- Exprimés par **la famille** :.....  
.....  
.....  
.....
- Repérés par **le professionnel** à l'origine de la demande :.....  
.....  
.....  
.....

- La situation fait-elle déjà l'objet d'autres interventions ? suivis médicaux, sociaux, aides scolaires et/ou éducatives (PPRE, accompagnement éducatif, CLAS...)

Si oui, lesquelles ?.....

- Attentes vis-à-vis du PRE :.....  
.....  
.....

<p>Je soussigné (e), Madame, Monsieur, ..... ..... sollicite un soutien dans le cadre du Programme de Réussite Educative pour mon enfant ..... ..... Et accepte que cette demande soit examinée par l'équipe pluridisciplinaire de réussite éducative</p> <p>A Schiltigheim, le..... Signature</p>	<p>Je soussigné(e), Madame, Monsieur, professionnel à l'origine de la demande ..... ..... m'engage au respect le plus strict quant à la confidentialité des informations dans le cadre de la charte du PRE dont j'ai pris connaissance.</p> <p>A Schiltigheim, le ..... Signature</p>
--	---

Fiche à transmettre à la coordinatrice du Programme de Réussite Educative :

**Mme Samah AREND**

Caisse des écoles de Schiltigheim 110 Route de Bischwiller

**Tél** : 03 88 83 90 00 ; **port** : 07 88 11 88 82 ; **mail** : samah.arend@ville-schiltigheim.fr