##### SAPE

**Nom SAPE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date demande** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Direction** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**E-Mail** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Tél. SAPE** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code d’entrée :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom du groupe :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Tél. du groupe** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom éduc réf :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

##### Enfant

**Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Adresse** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**En SAPE depuis** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Noms des parents**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Taux de présence :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Info aux parents** : [ ]  **Accord des parents** : [ ]

Présences enfant : Présences éduc. de référence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Merc.** | **Jeudi** | **Vend.** |
| **Matin** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Après-midi** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Merc.** | **Jeudi** | **Vend.** |
| **Matin** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Après-midi** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

##### Réseau

**Pédiatre :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Logo.** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Physio.** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Ergo. :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Psychomot.** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Autre :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

##### Besoins

Brève description des besoins de l’enfant au sein du groupe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Brève description des besoins de l’équipe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

##### A remplir par le SEI

**Première visite SEI** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Suivi SEI par** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de sortie** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Orientation** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.