

Demande d'octroi d'un moyen auxiliaire numérique pour l'usage scolaire

La présente demande doit être envoyée par courriel à l'adresse sen.mpt@jura.ch. La demande sera prise en compte seulement sur présentation d'un certificat médical et, le cas échéant, d'attestations thérapeutiques.

1. Données concernant l'élève

Nom : Prénom : Sexe :
Adresse : No Postal + Localité :
Date de naissance : Année scolaire actuelle :

2. Données scolaires

Classe : Profil (pour les élèves ES) :
Ecole :
Bâtiment scolaire ou localité :

3. Données concernant les représentants légaux

Représentant légal 1 (RL1) Représentant légal 2 (facultatif) (RL2)
Nom, Prénom : Nom, Prénom :
Adresse : Adresse si différente :
Téléphone : Téléphone :
Courriel : Courriel :
Autorité parentale : RL1 RL2 Conjointe Autre :

4. Mesures actuelles

Appui Soutien
 Logopédie Ergothérapie Psychomotricité
 Autre :

5. Équipe pédagogique et thérapeutique

Enseignant(s) titulaire(s)	Tél :
Enseignant(e) d'appui :	Tél :
Enseignant(e) spécialisé(e) :	Tél :
Thérapeute(s) :	Tél :
	Tél :

6. Autorisations données par les parents au SEN

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom), par la présente, sollicite l'octroi d'un moyen auxiliaire numérique par le Service de l'enseignement (SEN) pour un usage scolaire en faveur de mon enfant, _____ (nom de l'enfant).

Je reconnais que le matériel fourni reste la propriété du canton et m'engage à en prendre soin conformément aux directives émises par le SEN. Tout octroi de matériel auxiliaire numérique sera soumis au respect de la charte d'utilisation signée par les différentes parties. Par ma signature, j'autorise expressément le SEN à communiquer aux enseignant(e)s de mon enfant ainsi qu'aux autres élèves de la classe les éventuelles mesures compensatoires qui lui ont été accordées, dans le cadre strict d'une information nécessaire au bon déroulement de la scolarité.

J'autorise également les collaboratrices et collaborateurs du SEN en charge de la mise en œuvre du moyen auxiliaire à entrer en contact avec les thérapeutes de mon enfant pour obtenir les informations nécessaires, dans le but de transmettre ensuite les recommandations appropriées aux enseignants de mon enfant afin d'assurer une prise en charge adaptée.

Je reconnais que le choix final de l'appareil, des applications à utiliser ainsi que des mesures pédagogiques à mettre en place au sein de l'école relève de la compétence exclusive du SEN.

Lieu et date :

Signature des représentants légaux : _____

Informations importantes concernant le processus d'octroi

La décision sera communiquée aux parents, dans les quinze jours ouvrés (hors vacances scolaires) après réception de tous les documents demandés. Le SEN ne traite pas le dossier si le certificat est manquant. En raison du grand nombre de demandes, le SEN ne traitera aucun message qui sort du processus prévu. En cas de décision positive d'octroi, un échéancier est présenté aux parents, avec notamment une 1^{re} rencontre pour amorcer la prise en charge.

Validation de l'octroi par le Service de l'enseignement

Au vu des documents médicaux présentés, la demande est

Delémont, le

Service de l'enseignement