

COMMISSION

Nouvelle-Calédonie

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

	<i>Cadre réservé à la commission</i> Date prévue:
--	--

RETOUR DU FEUILLET

pour le:
D'avance, merci

DATE DE LA DEMANDE:

- 1ère demande Renouvellement

- Demande faite par: les parents le jeune majeur lui-même
 le représentant légal autre, précisez:
 un secrétariat de commission

I MOTIF DE LA DEMANDE

- Reconnaissance de handicap (1ère demande) - **feuille CEJH blanc "demande de reconnaissance de handicap" obligatoire**
 Obtention de la carte* d'invalidité ***(UNE PHOTO D'IDENTITE EST INDISPENSABLE)**
 Révision de la situation - **feuille CEJH blanc "demande de reconnaissance de handicap" obligatoire**
 Orientation scolaire (classe/dispositif d'intégration) Aménagements pour les examens (tiers-temps...)
 Demande de plan d'accompagnement personnalisé (PAP - feuille CEJH orange). **Cette demande est obligatoire pour:**
 * l'accueil en établissement ou dispositif spécialisé * l'aide aux transports adaptés
 * l'aide pour frais supplémentaires (produits spécifiques non remboursés)
 * les accompagnatrices de vie (cadre scolaire ou hors cadre scolaire)

II RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT

NOM, prénom de l'enfant :	Ecole/établissement fréquenté:
Né(e) le:	<input type="checkbox"/> public privé <input type="checkbox"/> DDEC
Lieu de naissance:	<input type="checkbox"/> FELP
Adresse de l'enfant(à mentionner si différente de celle de la famille)	<input type="checkbox"/> ASEE
Nationalité:	Cours suivi:
Sexe:	Etablissement spécialisé fréquenté :

III COMPOSITION DE LA FAMILLE (au sein de laquelle l'enfant vit)

- biologique adoptive d'accueil (correspondant) d'accueil (ASE)

LE PERE ou LE REFERENT

Téléphone:

NOM, prénom	Date de naissance:
Activité professionnelle	Adresse:
Couverture sociale principale: nom et numéro	
Couverture sociale complémentaire: nom et numéro	BP:

LA MERE ou LA REFERENTE

Téléphone:

NOM, prénom	Date de naissance:
Activité professionnelle	Adresse:
Couverture sociale principale: nom et numéro	
Couverture sociale complémentaire: nom et numéro	BP:

