**Circonscription Lille 1 – Marcq-en-Baroeul / La Madeleine**

Année scolaire 20\_\_\_/ 20\_\_\_

**DEMANDE D’INTERVENTION DE LA PSYCHOLOGUE\*[[1]](#footnote-1)**

***Annick Indriamihaja Goddon Marie-Pierre Sobolewski Christine***

[***annick.indriamihaja@ac-lille.fr***](mailto:annick.indriamihaja@ac-lille.fr)[***m-pierre.goddon@ac-lille.fr***](mailto:m-pierre.goddon@ac-lille.fr) ***christine.sobolewski@ac-lille.fr***

***06 27 20 45 45***

***CMS Marcq en Baroeul***

***21 rue de l'Ermitage***

***59700 Marcq en Baroeul***

***03 20 72 81 02***

**Nom de l'élève :** …........................................................**Prénom :** ................................................

**Date de naissance :** …………………………………………………………………………………….

**Ecole :** …………………………………………………………………………………………………….

**Classe :** ….........… **Enseignant.e :** .........................................................………………………….

**Coordonnées de contact de l’enseignant.e :** ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….

**Coordonnées de contact des responsables légaux :** …………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Origine de la demande :**

Enseignant.e Parents   Autre ….........................…….

(CMP, orthophoniste, médecin EN... )

**Objet de la demande/ Nature des difficultés**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Remarques sur le cursus scolaire antérieur (changement d’école, maintien, passage anticipé, absence prolongée, scolarisation tardive…)

….......................................................................................................................................................................................................…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Éventuellement, nature des suivis extérieurs : …………..............................................................................

..........................................................................................................................................................

……………………….., le : …......................................…

Signature

1. Merci de déposer cette demande sur l’ENT à la psychologue [↑](#footnote-ref-1)