Direction de l'instruction publique et de la culture

Office de l'école obligatoire et du conseil

Formulaire type destiné à documenter l’application d’un facteur de prise en charge plus élevé pour les enfants nécessitant un encadrement particulier dans les écoles à journée continue

*Ce formulaire type peut être adapté aux besoins locaux par la direction d’école à journée continue et complété de documents.*

|  |  |
| --- | --- |
| **École à journée continue** |       |
| **Nom de l’élève** |       |
| **Date de naissance** |       |
| **Maîtresse ou maître de classe****(coordonnées)** |       |

# Décision d’application du facteur de prise en charge plus élevé (facteur 1,5)

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** |       |
| **Motif** |
|       |

# Entretiens avec l’enfant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Participant·e·s** | **Conclusions : observations, objectifs, mandats, prochain rendez-vous** |
|       |       |       |
|       |       |       |

# Entretiens avec l’école ou des services spécialisés

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Participant·e·s** | **Conclusions : observations, objectifs, mandats, prochain rendez-vous** |
|       |       |       |
|       |       |       |

# Entretiens avec les parents

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Participant·e·s** | **Conclusions : observations, objectifs, accords, prochain rendez-vous** |
|       |  |       |
|       |  |       |

# Décision de reconduite de l’application d’un facteur de prise en charge plus élevé

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Décision** | **Motif** |
|       |       |       |
|       |       |       |