

NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM :

MAIL DU RESPONSABLE LÉGAL :

DANS QUELLE DISCIPLINE L'ENFANT EST-IL INSCRIT :

Un diagnostic a-t-il été posé ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, lequel ?
Y a-t-il un suivi par un professionnel médical ou paramédical ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Votre enfant bénéficie-t-il d'un dispositif particulier à l'école ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, lequel ?
Indiquer ici ce qui pourrait nous aider à accompagner votre enfant au conservatoire

Ce document est confidentiel, il est consulté par la direction et la référente spécialisée du conservatoire afin de mettre en place le suivi le plus adapté à votre enfant.