

**Fiche de renseignements complémentaires à transmettre obligatoirement au  
médecin de la MDPH pour toute demande de transport scolaire 2022-2023  
pour un élève en situation de handicap**

NOM :  Prénom :  Date de naissance :

Adresse :

■ Établissement scolaire de l'année précédente :

■ Établissement scolaire prévu pour la rentrée si connu :

Scolarité :  maternelle  primaire  collège  lycée  Ulis  Egpa  enseignement sup.  
 ½ pensionnaire  interne  temps plein  temps partiel

Établissement scolaire de secteur :  oui  non Si non, choix de la famille :  oui  non

■ Prises en charge annexes :  Hôpital De Jour  IME  autre :

préciser

■ Emploi du temps :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
matin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
après-midi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

■ Quel transport votre enfant prenait-il l'an passé :

■ A-t-il déjà pris un transport collectif seul :  oui  non

si oui, à quelle occasion :

si non, pourquoi :

■ Peut-il se déplacer seul à l'extérieur :  oui  non

si non, pourquoi :

■ Périmètre de marche possible :  inférieur à 200m  supérieur à 200m

seul  avec canne  avec déambulateur  avec fauteuil roulant  avec aide humaine

■ Fauteuil roulant :  oui  non Si oui :  manuel  électrique  pliable

■ Autre matériel à transporter :  déambulateur  appareil respiratoire

autre : préciser

■ Y-a-t-il des prescriptions médicales pour le transport :  oui  non

Si oui, préciser :

■ L'élève a-t-il un dossier à la MDPH :  oui  non

Rempli le :  /  / 2022

Signature

*à renvoyer soit par la poste à : MDPH - 3, rue Villiers*

*de l'Isle Adam - CS 50401 - 22194 Plérin cedex*

*soit par mail à : [mdph@mdph.cotesdarmor.fr](mailto:mdph@mdph.cotesdarmor.fr)*



Maison Départementale  
des Personnes Handicapées  
Côtes d'Armor