



## HOME PASCALE

SERVICE D'EDUCATION SPECIALISEE  
ET DE SOINS A DOMICILE

37 rue Saint-Louis  
27000 EVREUX

☎ 02 32 34 40 26

home.pascale.sessad@mariehelene.org

UNITE D'ENSEIGNEMENT

Ecole Maternelle Publique de Navarre

8 rue Dulcie September  
27000 EVREUX

### 1<sup>ERE</sup> DEMANDE

### SOUTIEN TEMPORAIRE A DOMICILE (STD)

*Ce formulaire permet de recueillir les principaux éléments afin que l'équipe du SESSAD puisse évaluer la situation de la personne et de sa famille. Pour des compléments d'informations, l'équipe vous contactera si besoin.*

Date de la demande : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

#### Demandeur :

Nom/Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : 02 / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_    📱 : 06 / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse mail : ..... @ .....

Si la personne concernée par la demande est mineure, les deux parents ou les responsables légaux sont informés et en accord avec la demande.

#### Personne concernée par la demande :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Classe fréquentée : .....

Scolarité (école primaire, collège, lycée, autre) : .....

Adresse : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

## ASSOCIATION MARIE-HELENE

(Reconnue d'Intérêt Général et de Bienfaisance)

Siège Administratif : 12 bd Jules Janin – 27000 EVREUX

☎ : 02 32 62 93 50 – @: siege@mariehelene.org

Site : <http://asso-mariehelene.fr/>

**PROBLEMATIQUE(S) RENCONTREE(S) :**

**Scolarité :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Vie quotidienne :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ACCOMPAGNEMENT ACTUEL :**

.....

.....

.....

.....

**ATTENTES VIS-A-VIS DE LA DEMANDE :**

.....

.....

.....

.....

Document à renvoyer par courrier à : **SESSAD HOME PASCALE**

37, rue Saint-Louis

27000 – EVREUX

ou par mail à : [home.pascale.sessad@mariehelene.org](mailto:home.pascale.sessad@mariehelene.org)