

ANNEXE

CONVENTION DE SOUTIEN A LA SCOLARITE

I. DUREE DE LA CONVENTION

Concerne l'année scolaire

Prend cours le et se termine le

II. INFOS GENERALES

Jeune concerné :

Date de naissance :

Représentants légaux :

.....

Adresse :

Tél. :

Etablissement scolaire :

Adresse :

Si enseignement spécialisé : type forme

Personne de contact :

Service agréé par l'AWIPH :

Adresse :

Personne de contact : Tél. :

Autres intervenants :

.....

.....

.....

III. OBJECTIFS VISES

.....

.....

.....

IV. NATURE DE L'ACCOMPAGNEMENT (modalités, lieu...)

.....

.....

.....

V. IDENTIFICATION ET ROLE DES REFERENTS DU PROJET

.....

.....

.....

VI. EVALUATION DU PROJET (fréquences, acteurs concernés)

.....

.....

.....

Pour l'établissement scolaire,
Nom et signature

Pour le Service,
Nom et signature

Le représentant légal et/ou le jeune
Nom et signature