

# TRANSPORTS SCOLAIRES D'ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

Dossier à retourner au plus tard le 06/07/2020

- ATTENTION :**
- Si au 6 juillet 2020, l'affectation de l'élève n'est pas confirmée, merci de garder ce document et de recontacter le service DEVoS dès que l'établissement est connu.
  - Le document pourra, dans ce cas, être complété et renvoyé ultérieurement.

Le Département de Maine-et-Loire, responsable de traitements, enregistre les données recueillies grâce à ce formulaire dans un outil informatisé. Ces données sont nécessaires au traitement de votre dossier relatif au transport scolaire des élèves et étudiants en situation de handicap. La base légale de ce traitement est l'obligation légale. Les destinataires de ces données sont uniquement les services du Département de Maine-et-Loire en charge de l'instruction de votre dossier. Les données seront conservées pendant trois ans, après la fin de l'année scolaire. Conformément au Règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les traitements sont effectués sous le contrôle du délégué à la protection des données joignable à l'adresse électronique [dpd@maine-et-loire.fr](mailto:dpd@maine-et-loire.fr). Toutes les informations relatives au DPD et aux moyens d'exercer vos droits d'accès, de rectification, de portabilité ou d'effacement des données, sont accessibles sur le site internet [www.maine-et-loire.fr/mentions-legales/protection-des-donnees](http://www.maine-et-loire.fr/mentions-legales/protection-des-donnees).

Partie à remplir par la famille ↓

### L'ÉLÈVE

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F - Date de naissance : .....

Adresse (de prise en charge de l'élève) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Famille d'accueil - Foyer :**  oui  non

Si oui, merci de compléter les coordonnées ci-dessous.

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

### LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ÉLÈVE

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

**Garde alternée :**  oui  non

**Si oui, merci de compléter une demande par parent et de joindre la copie du jugement ou une attestation sur l'honneur.**

### En 2019-2020, l'élève :

- bénéficiait d'un transport collectif adapté ou d'une allocation de transport versée par le Département de Maine-et-Loire.
- ne bénéficiait pas d'une prise en charge de son transport scolaire par le Département de Maine-et-Loire.

### Pour 2020-2021, vous souhaitez bénéficier :

- de l'allocation de transport (dédommagement des frais kilométriques). Dans ce cas, merci de bien vouloir fournir un RIB.
- du transport collectif adapté

### Si votre enfant est à transporter avec un fauteuil roulant, s'agit-il d'un :

- fauteuil électrique  fauteuil léger pliant - Dans ce cas, votre enfant est-il transférable ?  oui (si oui, seul  oui  non)  non

Le demandeur soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements déclarés.

Date de la demande :

Signature du demandeur

Pour que votre dossier soit étudié, cet imprimé doit impérativement être retourné à l'adresse suivante :

DÉPARTEMENT DE MAINE-ET-LOIRE - DIRECTION GÉNÉRALE ADJOINTE DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET SOLIDARITÉ  
SECRÉTARIAT GÉNÉRAL - SERVICE DÉPLACEMENTS D'ENFANTS À VOCATION SOCIALE - CS 94104 - 49941 ANGERS CEDEX 9

Cette demande n'implique pas une prise en charge automatique du transport par le Département. Celle-ci ne sera accordée qu'après examen du dossier et en fonction des critères définis par la réglementation départementale (voir notice d'information 2020-2021).

**ATTENTION : N'oubliez pas de faire remplir et viser le verso de votre demande par l'établissement scolaire fréquenté en 2020-2021 AVANT de la retourner au Département** ↗

maine-et-loire.fr

 maine\_et\_loire |  Departement49

DÉPARTEMENT DE MAINE-ET-LOIRE

**anjou**

↓ **Partie à remplir par le chef de l'établissement** ↓

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville ou commune : .....

Tél. : ..... N° RNE de l'établissement : .....

## CLASSE FRÉQUENTÉE PAR L'ÉLÈVE EN SEPTEMBRE 2020

**Rubriques à compléter obligatoirement**

**Préciser :**

- Élève interne :     oui     non
- Scolarisation :     temps complet     temps partagé (Dans ce cas, merci de préciser les jours de scolarité :  
 lundi     mardi     mercredi     jeudi     vendredi)

**Le Département est compétent uniquement pour prendre en charge les frais de transports du domicile vers l'établissement scolaire**

- | MATERNELLE                               | ÉLÉMENTAIRE                           | SECONDAIRE 1 <sup>ER</sup> CYCLE          | SECONDAIRE 2 <sup>ÈME</sup> CYCLE                   |
|--|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Petite section  | <input type="checkbox"/> CP           | <input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup>           |
| <input type="checkbox"/> Moyenne section | <input type="checkbox"/> CE1          | <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup>            |
| <input type="checkbox"/> Grande section  | <input type="checkbox"/> CE2          | <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> adaptation |
|  | <input type="checkbox"/> CM1          | <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> Term.                      |
|  | <input type="checkbox"/> CM2          | <input type="checkbox"/> ULIS - Collège   | <input type="checkbox"/> CAP                        |
|  | <input type="checkbox"/> ULIS - école | <input type="checkbox"/> SEGPA            | <input type="checkbox"/> BAC PRO                    |
|  |                                       |   | <input type="checkbox"/> ULIS - Lycée               |

**ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR**

**Fournir une attestation d'inscription ainsi que le calendrier scolaire 2020-2021.**

## FRÉQUENCES SCOLAIRES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE						
JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Heure d'ouverture matin						
Heure de fermeture soir						

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE						
JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Heure de début de cours						
Heure de fin de cours						

La formation suivie comprend-elle des périodes de stage <sup>(1)</sup> ?     oui     non

Si oui, merci de préciser les dates .....

Cachet de l'établissement : ..... Date : ..... Signature

Pour toute information complémentaire, contacter :  
 Mathilde PLANCHENAUULT : Tél. : 02 41 81 44 09 - courriel : transportscolaireadapte@maine-et-loire.fr

<sup>(1)</sup> Les demandes de transport pendant les périodes de stage doivent être communiquées au Département dès que les dates sont connues, et au moins 15 jours avant le début du stage afin de permettre la continuité de la prise en charge sur la tournée dans la mesure des possibilités techniques (lieu de stage situé sur le parcours emprunté habituellement ou à proximité **ET** horaires similaires ou compatibles avec ceux de la tournée)