|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | republique et canton de geneve  Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse  Office de l'enfance et de la jeunesse  **Secrétariat à la pédagogie spécialisée** | V/RefV2021 |

* *Merci de bien vouloir cocher les modifications souhaitées et de nous retourner le formulaire par courrier ou fax*
* *Ce document ne remplace pas une demande de renouvellement.*

**CHANGEMENT DE STRUCTURE ou FIN DE prestation en cours d'année scolaire**

**POUR** [**enseignement spécialisé**](https://www.ge.ch/demandes-prestations-matiere-pedagogie-specialisee#edg-1598964099752) **(ES) / soutien pédagogique de l'enseignement spécialisé (SPES) / éducation précoce spécialisée (EPS)**

1. **Enfant / Elève**

Nom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de décision SPS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Structure fournissant la prestation**

Nom de la structure : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

NIF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Changement de structure** OUI NON

Nom de la nouvelle structure: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

NIF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de la dernière prestation de l'ancien structure :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de la première prestation de la nouvelle structure:Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Motif du changement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Fin de la prestation** OUI NON

Date de la dernière prestation :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Genève, le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom et prénom du représentant légal :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom et prénom du directeur /de la directrice de la structure:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**