|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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  **Service de la pédagogie spécialisée** | V/RefV202204 |

* *Document complémentaire indispensable pour la demande :* ***Projet éducatif individualisé (PEI) de l'enfant / du jeune***

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE PRISE EN CHARGE et/ou DE CHANGEMENT DE**

**PRESTATAIRE EN STRUCTURE / INSTITUTION SPECIALISEE**

**1. Veuillez cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre demande de prestation**

Renouvellement  Changement de prestataire  Transport

Type de transport demandé:

Transporteur institution

Transporteur privé

TPG

**2. Dates et institution / structure envisagées**

Institution / Structure :

dès le :

**3. Identité de l’enfant / du jeune**

Nom de famille :

Prénom(s) :

Date de naissance (jour, mois, année) :

Adresse (rue, numéro, code postal, ville) :

no nBDS :   

**4. Coordonnées du représentant légal**

Nom de famille :

Prénom(s) :

Adresse (si différente de l'enfant / du jeune) :

Téléphones (professionnel, privé, portable) :

**5. Coordonnées du responsable de la structure actuelle de prise en charge**

Nom, prénom :

Fonction :

Adresse (rue, numéro, commune, code postal, ville) :

Téléphones (professionnel, privé, portable) :

e-mail :      

**6. Remarques :**

**Autorisation**

En signant ce document, les parents / représentants légaux et le responsable du lieu de prise en charge valident le projet de renouvellement de prise en charge et/ou de prestation contenu dans le Projet éducatif individualisé (PEI) annexé.

**Date et signature des parents / du représentant légal Date et signature de la Direction / du responsable pédagogique**

……………………………….……………………………….. ……………………………………………………………….………….….