**FORMULAIRE DE PROLONGATION D'OCTROI D'EDUCATION PRECOCE SPECIALISEE – MESURE ORDINAIRE**

[ ]  EPS-CCSA (au centre) [ ]  EPS-FEE (à la fondation) [ ]  EPS-SEI (à domicile)

[ ]  EPS-SEI (antenne) [ ]  Report de scolarité (annexes : confirmation DGEO obligatoire)

|  |
| --- |
| **Données relatives à l'enfant (identique à la carte d'identité)** |
| Nom et prénom |       |
| Date de naissance |       |
| Adresse  |       |

|  |
| --- |
| **Décision rendue par le SPS** |
| Nom du prestataire |       |
| N° de décision  |       |
| Date de début de la prestation |       |
| Date de fin de la prestation |       |

|  |
| --- |
| **Motif de la demande de prolongation** |

|  |
| --- |
| **Prolongation de la prestation (durée maximum : au 31.10 de l'année de l'entrée en scolarité de l'enfant)** |
| Date de début de la prolongation  |       |
| Date de fin de la prolongation |       |

|  |
| --- |
| **Date et signatures** |
| Entretien avec les responsables légaux à Genève, le      **Signatures des représentants légaux : ……………………………** *Nature de la demande de prolongation : assurer une transition pour l'entrée en scolarité, prolongation pour une meilleure progression de l'enfant, par exemple.***…………………….****Signature de la ou du thérapeute/ institution : ………………………………………..** |

Seuls les formulaires complets et signés seront traités. Le dépôt des demandes complètes est placé sous la responsabilité de l'institution et s'effectue par un envoi unique. **Tout formulaire incomplet est retourné au thérapeute/ à l'institution en charge de la demande.**