**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.**