

TRANSPORT SCOLAIRE F1 – Fiche signalétique enseignement spécialisé 2024-2025

1 fiche par implantation

Nom de l'établissement principal :

Adresse :

CP : Localité :

N° Fase :

Nom du directeur(trice) de l'établissement principal :

Date et signature du chef d'établissement :

Enseignement spécialisé

Caractère :

Confessionnel

Non confessionnel

Si confessionnel, indiquez la confession :

Implantation n°Fase :

Implantation inclusive

Nom de l'implantation :

Responsable de l'implantation :

Adresse :

CP :

Localité :

Email :

N° téléphone :

Personne de contact Transport Scolaire + fonction :

N° téléphone :

Email :

N° d'urgence (gsm) :

Heures d'ouverture

Garderie : oui - non

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Ouverture					
Début des cours					
Fin des cours					
Fermeture					

Commentaires éventuels (accessibilité)

Niveaux enseignement organisés dans cette implantation

Enseignement maternel : spécialisé type : T . T . T . T .

Enseignement primaire : spécialisé type : T . T . T . T .

Enseignement secondaire : spécialisé type et forme : T F , T F , T F , T F , T F

Exemple : T1F3 – T2F1 – T8F3

Enseignement adapté organisé dans l'école oui non

	Aphasiques /Dysphasiques Classe de langage	Polyhandicapés	Autisme	HPLCI	SSAS
Type 1					
Type 2					
Type 3					
Type 4					
Type 5					
Type 6					
Type 7					
Type 8					

Options : Secteur/Groupe/Finalité – uniquement pour l'enseignement de FORME 3

OBSERVATION-SECTEUR	GROUPE	METIER

Options de base : – uniquement pour l'enseignement de FORME 4

1.
2.
3.
4.