

■ Nom :

■ Prénom :

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
AU FORMULAIRE DE DEMANDE (S) AUPRES DE LA MDPH**

Complément Adultes :

Si votre demande concerne l'insertion professionnelle des adultes, merci de joindre votre curriculum vitae actualisé.

Complément Enfants (moins de 20 ans):

Si la demande concerne un enfant, merci de préciser, en complément du paragraphe : "C – Demande d'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé",

- le temps de scolarisation par semaine et les soins éventuels, en vous aidant du tableau « emploi du temps » (au dos de cette page) et
- les éléments concernant les soins qu'il peut avoir, en vous aidant de la zone « commentaires ».

- Scolarisation (voir emploi du temps au dos)

- Soins (voir emploi du temps au dos)

Commentaires concernant les soins :

- Pour la rubrique J du formulaire :

En fonction de votre âge et de votre degré d'autonomie, vous pouvez être accueilli dans différents types d'établissements médico-sociaux.

Vous pouvez également bénéficier de services vous permettant de continuer à vivre en milieu ordinaire, grâce à un accompagnement adapté.

