

**Ecole Privée de la Présentation de  
Marie**

**Enseignement Catholique**  
Sous contrat d'association avec l'Etat  
162, rue Maréchal Joffre  
13300 Salon de Provence

Chef d'établissement : Yann Minson

ANNEE : 20...../20.....

Madame, Monsieur,

Votre enfant suit actuellement des séances d'orthophonie ou de psychologie pendant les heures scolaires. Pouvez-vous remplir le document ci-après et nous le retourner au plus tôt ?

**NOM - PRENOM DE L'ELEVE**

**DATE DE NAISSANCE**

**CLASSE**

**RESPONSABLE LEGAL**

le père

la mère

les deux

**NOM**

**PRENOM**

**ADRESSE**

**TEL.DOMICILE**

**TEL.PORTABLE**

Nom et Prénom de l'orthophoniste ou du psychologue de l'enfant :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Heures et jours d'intervention :.....

Signatures

Les parents

Le Chef  
d'établissement

Praticien