|  |
| --- |
| Mesures pédago-thérapeutiques en logopédie—Annonce de changement de mandataire |

**A remplir par l’ancien mandataire et à envoyer avec une copie du dernier rapport et si nécessaire d'autres documents au nouveau mandataire.**

Nom et prénom de l’enfant :

Date de naissance de l’enfant :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse de l'enfant :

Diagnostic :

En thérapie depuis :       Echéance :

Raison du changement de mandataire :

Si déménagement, nouvelle adresse de l'enfant :

Remarque :

Ancien mandataire :

Date et signature de l’ancien mandataire :

Rappel : Dans la règle, lorsque la dernière décision arrive à échéance dans les 6 mois qui suivent le changement de mandataire, l’ancien mandataire est chargé d’établir le rapport de prolongation. Dans les cas particuliers, merci de prendre contact avec le SESAM.

Personne responsable de la rédaction du rapport de prolongation :

**A remplir par le nouveau mandataire et à envoyer au SESAM**

Nouveau mandataire :

Thérapie à partir de :      Intensité :

Signature du nouveau mandataire :

Lieu et date :