

Concerne : M.....

ATTESTATION DE PATHOLOGIE(S)

En fonction du Décret du 30/06/2016 relatif à l'enseignement inclusif en Promotion Sociale, notre établissement organise les modalités, dites d'aménagements raisonnables, pour des étudiants à besoins spécifiques. À cette fin, nous vous remercions de compléter ce formulaire pour nous orienter dans l'agencement de la formation de l'étudiant.e susmentionné.e.

Le service inclusion reste à votre disposition pour tout autre information complémentaire.

Charlotte PLANQUE
Référent inclusif
planquec@iram.be



Vos ambitions, nos formations.

Je soussigné (e) :

Médecin spécialiste en :

Coordonnées complètes :

.....

.....

atteste que M.....

est sujet.te à la/les pathologie(s) suivante(s) pour l'année scolaire 202 / 202 :

Aménagements raisonnables de type matériel conseillés :

Aménagements raisonnables de type relationnel conseillés :

Aménagements raisonnables de type pédagogique conseillés :

Avis complémentaire :

Annexe oui – non

Si oui, intitulé :

Fait à, le

Cachet du/de la spécialiste

signature