



Conservatoire de
Hector Berlioz

Nom :

Prénom :

Age :

Votre enfant est-il/elle porteur/porteuse de trouble ?

Dans le cadre de l'école, votre enfant bénéficie-t-il/elle d'un accompagnement pédagogique spécifique ?

Cochez : oui

non

Si oui, lequel ? Cochez la classe correspondante :

PPRE

PAP

PPS

Autre

Souhaitez-vous apporter des précisions ?

L'objectif est de permettre aux élèves porteurs de trouble ou de handicap de découvrir le monde de la musique, et/ou de la danse, et/ou du théâtre, par le biais de méthodes adaptées à chacun/chacune.

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.

Merci de bien vouloir retourner ce document à l'adresse des Référents des Élèves en Situation de Handicap : |
referentconservatoire@lespavillonssousbois.fr