

## TRANSPORT SCOLAIRE - ANNÉE 2021 / 2022

### Fiche d'inscription - Élèves en situation de handicap



Cette fiche d'inscription est destinée aux élèves domiciliés dans l'Yonne pour lesquels **la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH)** de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) a donné un avis favorable pour un transport scolaire du domicile de l'enfant à l'établissement scolaire fréquenté, sa mise en œuvre étant appréciée par la Direction de l'Éducation au regard du règlement fixé par le Conseil Départemental de l'Yonne.



La constitution d'un dossier d'inscription est nécessaire quelle que soit la modalité de prise en charge souhaitée, et **la demande doit être renouvelée chaque année.**



La demande doit être soigneusement complétée par vos soins, vérifiée et visée par l'établissement scolaire que l'élève fréquentera en septembre 2021 et retournée au Conseil Départemental de l'Yonne (à l'adresse indiquée en haut de cette page), accompagnée de la copie de l'avis MDPH et de la notification d'affectation de la Direction Départementale des Services de l'Éducation Nationale.

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE.**

#### **Date limite de retour :**

- le 7 juillet 2021 si la notification MDPH en cours couvre la prochaine année scolaire,
- le 20 août 2021 en cas de nouvelle notification ou nouvelle affectation scolaire.

**Pour tous les dossiers parvenus en dehors de ces délais, la mise en place du transport ne pourra intervenir qu'après le 13 septembre 2021.**

## MODALITÉS DE PRISE EN CHARGE

**Il existe 3 modalités de prise en charge :**

### **1) Vous transportez vous-même votre enfant**

Lorsque le transport de l'élève est assuré par sa famille ou son représentant, une prise en charge des frais de transport avancés peut être réalisée sur présentation d'une attestation trimestrielle (établie par l'établissement) selon le barème ci-contre dans la limite d'un remboursement plafonné à 3 000 € par élève et par année scolaire.

Bornes kilométriques	Montant du kilomètre aller
≥ 10 km aller / jour	0,90 €
> 10 ≥ 20 km aller / jour	0,70 €
> 20 km aller / jour	0,50 €

### **2) Votre enfant emprunte un transport en commun**

L'inscription s'effectue directement auprès des services compétents (Région ou Intercommunalité).  
En cas d'inscription payante, le Conseil Départemental vous remboursera la carte annuelle sur présentation d'un justificatif de paiement.

### **3) La situation de votre enfant nécessite la mise en place d'un transport**

Le transport sera confié par le Département à un prestataire spécialisé.  
Aucun transport vers un dispositif ULIS ne sera mis en place :

- si l'élève est scolarisé dans son école ou établissement de secteur,
- si un circuit scolaire dessert l'école ou l'établissement.

# TRANSPORT SCOLAIRE - ANNÉE 2021 / 2022 - Fiche d'inscription - Élèves en situation de handicap

## A - ÉLÈVE

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Prénom (en majuscules) : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ F  M

## B - PARENTS - REPRÉSENTANTS DE L'ÉLÈVE (rayer la mention inutile)



En cas de garde alternée, chaque parent remplit un dossier d'inscription.

Nom, Prénom : Parent 1 : \_\_\_\_\_ Parent 2 : \_\_\_\_\_  
Activité professionnelle : Parent 1 : \_\_\_\_\_ Parent 2 : \_\_\_\_\_  
Adresse (rue ou lieu-dit) : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## C - ADRESSE D'HABITATION DE L'ÉLÈVE (si différente de celle du représentant de l'élève)

Nom : chez : \_\_\_\_\_  Assistant(e) familial(e) / UT de référence : \_\_\_\_\_  
 Établissement d'accueil / UT de référence : \_\_\_\_\_  
 Autre. Préciser : \_\_\_\_\_  
Adresse (rue ou lieu-dit) : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



Dans le cas d'un enfant accueilli chez un(e) assistant(e) familial(e), dans un lieu de vie ou en établissement d'accueil, la demande doit être signée par le responsable légal ou le cadre enfance habilité.

## D - SCOLARITÉ POUR LAQUELLE LA DEMANDE EST ÉTABLIE

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_ ULIS :  Oui  Non  
Qualité de l'élève : INTERNE  EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  (Pour externe et demi-pensionnaire, prise en charge limitée à un aller-retour par jour).

## E - MODALITÉ DE PRISE EN CHARGE SOUHAITÉE :

- VOUS TRANSPORTEZ VOUS-MÊME VOTRE ENFANT**  
Le Conseil Départemental vous indemnise selon le règlement en vigueur (voir au recto).
- VOTRE ENFANT EMPRUNTE UN TRANSPORT EN COMMUN**  
Le Conseil Départemental vous remboursera sur présentation d'un justificatif de paiement.
- VOUS SOLLICITEZ LA MISE EN PLACE D'UN TRANSPORT**
- Équipement spécial (fauteuil, déambulateur...)  Oui  Non  
Si oui, merci de préciser : \_\_\_\_\_



Dans les 3 cas, joindre les copies de l'avis MDPH et de la notification d'affectation de l'Éducation Nationale.

- Trajets demandés vers l'établissement scolaire : **remplir impérativement le tableau ci-dessous (cocher les cases)**

La prise en charge sera effectuée à la rentrée conformément aux indications ci-dessous. Vous devrez informer le Service du Transport Adapté en cas de changement. À noter : la rentrée scolaire a lieu en semaine impaire (semaine 35).

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Matin (aller)	Soir (retour)	Matin (aller)	Soir (retour)	Matin (aller)	Midi (retour)	Matin (aller)	Soir (retour)	Matin (aller)	Soir (retour)
Semaines paires										
Semaines impaires										

**J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DÉPARTEMENTAL DES TRANSPORTS SCOLAIRES DES ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP, DISPONIBLE SUR LE SITE WWW.YONNE.FR OU SUR DEMANDE AUPRÈS DU SERVICE DU TRANSPORT ADAPTÉ.**

### Cadre réservé à l'établissement scolaire

Le chef d'établissement certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.  
Date et cachet de l'établissement (obligatoire) :

### À compléter par le Représentant légal

Le Représentant légal autorise le traitement de la demande conformément aux éléments indiqués ci-dessous (Protection des Données).

Nom : \_\_\_\_\_ Signature (obligatoire) :

Date :