



Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la rentrée scolaire de septembre 2018, vous souhaitez bénéficier d'une prise en charge des transports scolaires de votre enfant reconnu en situation de handicap.

Conformément au code des transports (articles R3111-24 à R3111-27), sont concernés par la prise en charge de leur transport par **Département du Loiret les élèves et étudiants reconnus en situation de handicap, domiciliés dans le Loiret :**

- **scolarisé** dans un établissement d'enseignement général, agricole ou professionnel, public ou privé, placé sous contrat.
- **inscrit** dans un établissement d'Enseignement Supérieur relevant du ministère de l'Éducation Nationale ou de la tutelle du ministère de l'Agriculture.

**Important :** Ne sont pas concernés les élèves **admis** en IME, IMPRO, ITEP, IRESDA, INJS, INJA,... dont le transport est assuré par les établissements eux-mêmes.

**Si vous souhaitez que la MDPH examine votre demande de prise en charge du transport pour l'année 2018-2019, vous devez compléter et renvoyer le présent courrier auprès de nos services au plus tard le 14 mai 2018.**

La MDPH formulera un " avis de transport des élèves ou étudiants en situation de handicap ". Vous le recevrez par courrier.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Pour le Président et par délégation,

Franck SUSGIN  
Directeur de la Maison de l'Autonomie

**Je vous prie de bien vouloir examiner une demande de prise en charge du transport pour l'élève ou l'étudiant en situation de handicap désigné ci-dessous :**  
(écrire en lettres d'imprimerie)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_\_\_ Tél du responsable légal : \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_\_\_  
(ou du jeune s'il est majeur)

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_  
Signature de responsable légal  
(ou du jeune s'il est majeur)

**Renvoyer le présent courrier dont le cadre aura été complété par vos soins à l'adresse suivante :**

**Maison de l'autonomie  
CELLULE TRANSPORT  
15 rue Claude Lewy  
CS 38112  
45081 ORLEANS cedex 2**

Ou par courriel à [transport.handicap@loiret.fr](mailto:transport.handicap@loiret.fr)