



Clinique Marigny

**DALY – FICHE ADMINISTRATIVE**

Nom Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

<u>Parents</u>	Père	Mère
Nom – Prénom		
Adresse		
Téléphone		

**Scolarité**

Etablissement de secteur :

Dernier établissement fréquenté :

Classe :

Si déscolarisation, depuis quand ? :

**Suivi médical**

Médecin généraliste (nom) :

Médecin scolaire :

Psychiatre ou psychologue (nom) :

**Liste des pièces constitutives du dossier :**

- Lettre de motivation du jeune
- Dossier scolaire avec les bulletins des 2 dernières années et décision d'orientation
- Courrier médical et suivi par un médecin psychiatre ou psychologue en cours

**Une consultation de pré-admission auprès du docteur Garcia, clinique Marigny sera proposée après validation du dossier par la commission.**

**Dossier à envoyer au :**

Rectorat de l'Académie de Toulouse  
Samis / service médical élèves 31  
CS 87703  
31077 Toulouse cedex 4

**Contacts / renseignements :**

[samis2@ac-toulouse.fr](mailto:samis2@ac-toulouse.fr)  
Tél : 05.36.25.83.19 (mardi, mercredi ,jeudi)