

Logo Académie

Annexe 1

DEMANDE de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Année scolaire : 20.. : 20..

A renseigner par l'élève si majeur, si parents ou son responsable légal

A adresser au chef d'établissement ou au directeur d'école

Nom, prénom et adresse de l'élève

.....
.....

Date de naissance : / /

Nom, prénom et adresse des parents ou responsables légaux

.....
.....
.....

Adresse électronique :@.....

N° de téléphone :

Ecole / Etablissement fréquenté(e) et adresse :

.....
.....

Classe : Série ou spécialité :

Parmi les adaptations pédagogiques suivantes, lesquelles ont déjà été mises en place ?

- Un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) a été mis en place par les enseignants ? Oui Non
- Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a été mis en place antérieurement ?
Oui Non

L'élève bénéficie-t-il de prises en charge extérieures (orthophonie, ergothérapie...) ? Oui Non

L'élève a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves des examens/concours ? Oui Non

Si oui pour quel examen ou concours :

.....

Si oui pour quelle année scolaire : /

Quels aménagements ? (*joindre éventuellement la photocopie de la décision de l'autorité administrative*)

.....

Je soussignée.....

solicite la mise en place d'un plan d'accompagnement personnalisé

Fait à, le

Signature de l'élève majeur, des parents ou du responsable légal