

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Demande des parents, du responsable légal, de l'élève majeur

Année scolaire : 20.. : 20..

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) pour troubles des apprentissages a été mis en place
antérieurement ? Oui Non

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

Si oui lesquelles ?

.....
.....

Autres éléments que vous souhaitez préciser :

.....

Je soussigné(e).....

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

Fait à, le

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