



Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

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

Année scolaire : 20.. / 20..

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

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 dispositifs d'accompagnement pédagogique suivants, lesquels ont déjà été mis en place ?

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

Autres éléments que vous souhaitez préciser :

.....

Je soussigné.....

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

Fait à, le

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