



Annexe 1

DEMANDE de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) Formulaire à joindre au dossier

Année scolaire : 20.. / 20..

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

Nom, prénom et adresse de l'élève :

.....

Date de naissance : / /

Nom, prénom et adresse des responsables légaux :

.....

Adresse électronique :@.....

N° de téléphone de la personne responsable ou de l'élève (si majeur) :

Ecole / Etablissement fréquenté(e) :

.....

Classe : Série ou spécialité :

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

• Un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) a-t-il été mis en place par les enseignants ?

Oui Non

• Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il 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 d'examen/concours ? Oui Non

Pour quel examen/concours :

.....

Pour quelle année scolaire :/.....

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

.....

Je soussigné(e)

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

Fait à, le

Signature de l'élève majeur ou de ses parents
ou responsable légal