

## 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