



ANNEXE 1

**DEMANDE DE PLAN D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE (PAP)**  
**Formulaire à joindre au dossier**

Année scolaire : 20\_\_ / 20\_\_ /

***A renseigner par les parents ou le responsable légal de l'élève***

Nom, prénom de l'élève : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom, prénom et adresse du père : .....

.....

E-mail : ..... N° de téléphone : .....

Nom, prénom et adresse de la mère : .....

.....

E-mail : ..... N° de téléphone : .....

.....

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

- Un programme personnalisé de réussite éducative (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

Si oui lesquelles ?

**Il est nécessaire de mettre en place un protocole de rééducation au moins 3 mois avant la demande.**

.....

L'élève a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ?  Oui  Non

*(Joindre la photocopie de la décision de l'autorité administrative)*

.....

.....

Je soussigné(e) .....

sollicite la mise en place d'un plan d'accompagnement personnalisé (PAP) compte tenu du constat des troubles suite aux examens réalisés (moins de 2 ans).

Fait à ..... le .....

Signature des responsables légaux

Nom /prénom

Nom/prénom