

 <small>MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE</small>	Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) Demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) Année scolaire : 20.. / 20..
	<i>A renseigner par l'équipe pédagogique, l'élève (si majeur) et ses parents ou son responsable légal et à transmettre au Médecin de l'Éducation nationale</i>

Nom, prénom de l'élève :

Date de naissance : / /

Ecole / Etablissement fréquenté(e) :

Classe : Série ou spécialité :

Éléments fournis (cocher la ou les cases correspondantes):

Par l'équipe pédagogique	<input type="checkbox"/> Le dernier Programme Personnalisé de Réussite Éducative (PPRE) <input type="checkbox"/> Des éléments scolaires (productions écrites de l'élève, évaluations, livret...) <input type="checkbox"/> Des éléments complémentaires (à préciser) :
Par la famille	<input type="checkbox"/> Des éléments de prise en charge extérieure, bilan psychologique et/ou paramédicaux réalisés auprès de l'enfant <i>(sous pli confidentiel à destination du médecin de l'éducation nationale)</i>

Fait à le

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

Signature du Directeur d'école ou du chef d'établissement :