

## Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Avis de l'équipe pédagogique pour une demande de PAP

Année scolaire : 20.. /20..

**A renseigner par l'équipe pédagogique**

**Préciser :**

- Demande de la famille ou de l'élève majeur
- Proposition de l'équipe pédagogique

Nom, prénom de l'élève

.....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Ecole / Etablissement fréquenté(e) et adresse :

.....

..... Classe :

..... Série ou spécialité : .....

Cet élève présente des difficultés scolaires durables : Oui  Non

- **Si NON** : le PAP n'est pas la réponse adaptée ; d'autres mesures pédagogiques pourraient être éventuellement proposées ; il n'y a pas lieu de transmettre la demande au médecin de l'EN.
- **Si OUI : Documents ou éléments à fournir :**
  - Renseignements pédagogiques (utiliser l'annexe correspondant au cycle d'enseignement ou l'annexe-lycée)
  - Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE), le cas échéant
  - Travaux scolaires significatifs
  - Derniers bulletins scolaires

Pour une demande dans le premier degré, l'élève est-il suivi par le RASED ? Oui  Non

Date et cachet de l'école ou de l'établissement

**A adresser au directeur d'école ou au chef d'établissement qui le transmettra au médecin de l'éducation nationale seulement en cas de difficultés scolaires durables**