
 <p>académie Toulouse</p> <p>direction des services départementaux de l'éducation nationale Aveyron</p> <p>éducation nationale jeunesse vie associative</p> 	Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) Demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) Année scolaire : 20...../20.....
	<p>A renseigner par l'équipe pédagogique, l'élève (si majeur) et ses parents ou son responsable légal et à transmettre au Médecin de l'Education Nationale</p> <p>Dr Centre Médico-scolaire</p>

Nom, prénom de l'élève :

.....

Date de naissance :

Ecole /Etablissement fréquentée :

.....

.....

Classe :Série ou spécialité :.....

Eléments fournis (cocher la ou les cases correspondantes) :

Par l'équipe pédagogique	<input type="checkbox"/> Le Dernier Programme Personnalisé de Réussite Educative(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. (sous pli confidentiel à destination du médecin de l'éducation nationale)

Fait àle

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

Signature du Directeur d'école
ou chef d'établissement