

**Plan d’Accompagnement Personnalisé (PAP)**

**Documents pédagogiques nécessaires pour une demande de PAP**

**Année scolaire : 20.. : 20..**

Académie

***A renseigner par l’équipe pédagogique si difficultés scolaires durables***

***Préciser :***

 *La famille ou l’élève majeur sollicite un PAP*

 *L’équipe pédagogique propose la mise en place d’un PAP*

***A adresser au directeur d’école ou au chef d’établissement***

Nom, prénom 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 oui préciser** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Documents ou éléments à fournir**

 Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)

 Projet d’Accueil Individualisé pour troubles des apprentissages (PAI ou PPTA)

 Travaux scolaires significatifs

 Bulletins scolaires

**Pour le 1er degré l’élève est- il suivi par le réseau ?**: Oui Non

Date ou cachet de l’école ou de l’établissement