



DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN PAP

A remettre à la famille

Vous avez fait la demande d'un Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP) pour troubles des apprentissages pour votre enfant.

Merci de bien vouloir transmettre sous pli confidentiel les documents suivants au médecin de l'établissement :

- bilan orthophonique datant de moins de 1 an à la date de la rentrée scolaire comportant un bilan de langage oral et/ou écrit quantitatif (**étalonné** avec pour chaque épreuve les résultats **chiffrés** de l'élève, les **moyennes** et les **écart-types**)
- et/ou bilan psychomoteur, ergothérapie, orthoptique, psychométrie, neuropsychologique...

Le bilan médical sera complété par un bilan pédagogique.

Le médecin examinera l'ensemble de la situation et transmettra un avis au directeur ou au chef d'établissement.

A remplir par l'élève (majeur) ou sa famille

Nom, prénom de l'élève

Date de naissance :

Nom, prénom et adresse des responsables légaux

Adresse électronique

@

N° de téléphone de la personne responsable de l'élève

Ecole/Etablissement fréquenté :

Classe :

Je soussignée.....

Sollicite la mise en place d'un PAP

Fait à _____ le _____

Signature de l'élève ou de sa famille