

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES

A remettre au médecin de l'Education Nationale



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Var



NOM de l'élève : Classe :

Etablissement :

Les parents demandent la mise en place d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) pour des troubles des apprentissages.

Pouvez-vous nous donner l'avis de l'équipe pédagogique concernant d'éventuelles difficultés d'apprentissage et leur retentissement scolaire.

Difficultés à l'oral :

Difficultés à l'écrit (lecture, rédaction, orthographe, copie) :

Difficultés en graphisme :

Difficultés logico-mathématiques :

Difficultés en motricité :

Difficultés dans l'organisation du travail :

Lenteur à l'oral ou à l'écrit (devoirs finis dans le temps imparti) ? :

L'élève bénéficie-t-il actuellement d'aménagements ?

OUI

NON

Si OUI lesquels :

L'élève bénéficie-t-il actuellement d'un PPRE ?

OUI

NON

Autres observations (utiliser éventuellement le verso de la feuille) :

Annexe 2 établie le : par(nom de l'enseignant)

Signature : Directeur / Chef d'établissement