



Annexe 1

**DEMANDE de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)**  
**Formulaire à joindre au dossier**

Année scolaire : 20.. / 20..

*A renseigner par l'élève (si majeur), ses parents ou son responsable légal*

Nom, prénom et adresse de l'élève : .....

.....

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

Nom, prénom et adresse des responsables légaux : .....

.....

Adresse électronique : .....@.....

N° de téléphone de la personne responsable ou de l'élève (si majeur) : .....

Ecole / Etablissement fréquenté(e) :

.....

Classe : ..... Série ou spécialité : .....

Parmi les adaptations pédagogiques suivantes, lesquelles ont été mises en place ?

• Un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) a-t-il été mis en place par les enseignants ?

Oui  Non

• Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il été mis en place antérieurement ?

Oui  Non

L'élève bénéficie-t-il de prises en charge extérieures (orthophonie, ergothérapie...)  Oui  Non

L'élève a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen/concours ?  Oui  Non

Pour quel examen/concours :

.....

Pour quelle année scolaire : ...../.....

Quels aménagements ? (joindre éventuellement la photocopie de la décision de l'autorité administrative)

.....

Je soussigné(e) .....

sollicite la mise en place d'un plan d'accompagnement personnalisé.

Fait à ....., le .....

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