



**Lettre aux parents  
pour élèves à besoins éducatifs particuliers**

Chers parents,

Pour les élèves bénéficiant ou pouvant bénéficier d'aménagements scolaires, il est mis en place un protocole d'accueil : PLAN D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ (dit P.A.P.)  
( loi n°2013-595 du 8/07/ 2013 et articles L. 311-7 et D. 311-13, parution au B. O. n°5 du 29 janvier 2015 )

Vous pouvez consulter les documents officiels sur le site [www.education.gouv.fr](http://www.education.gouv.fr).

Ces documents seront remplis par le médecin scolaire et les équipes pédagogiques au vu des renseignements (bilans, tests, etc.) donnés par le médecin qui suit votre enfant pour la pathologie ou le handicap (temporaire ou permanent) en cause. Ces documents sont traités confidentiellement par l'équipe de santé scolaire.

Ils sont à **renouveler chaque année scolaire** et seront ré examiner à chaque fin de cycle.

Pour une première demande, un rendez-vous téléphonique avec le médecin scolaire est nécessaire et est à organiser avec les infirmières scolaires.

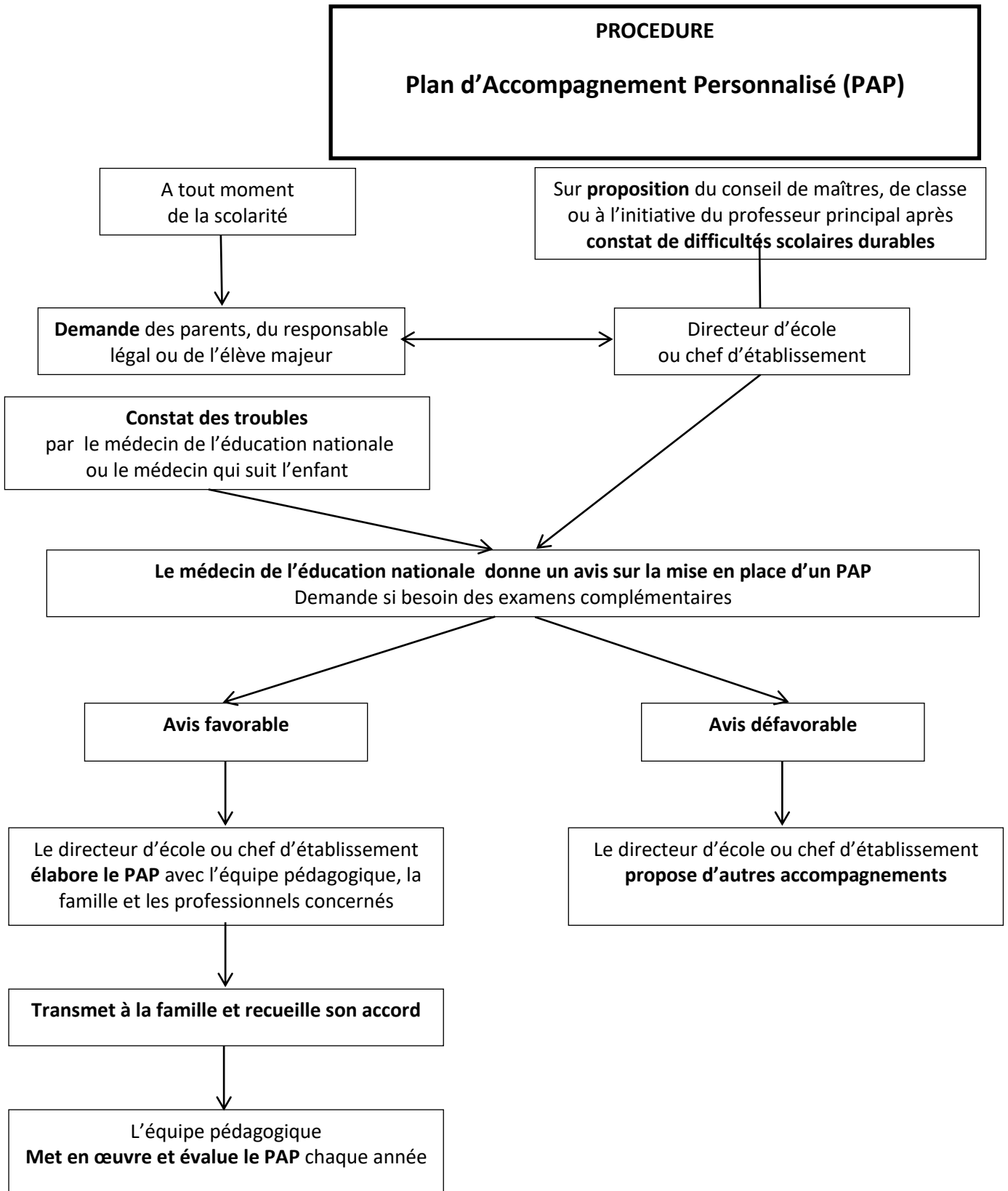
Pour un accompagnement optimum de votre enfant nous vous prions de :

- \* remplir la demande parentale jointe à ce courrier, signée par les deux parents
- \* s'il y a eu des modifications depuis l'année dernière, nous fournir les documents médicaux ou paramédicaux le plus rapidement possible pour que le dispositif soit efficient dès la rentrée.
- \* pour les élèves de 3ème, 1ère et Terminale, nous fournir les documents médicaux les plus récents qui serviront pour la demande d'aménagement aux examens (DNB, Bac).

Sans ces documents officiels, votre enfant ne pourra bénéficier d'aucun aménagement particulier.

Croyez, chers parents, à toute notre considération.

Monsieur Jean de Chalendar  
*Chef d'établissement*



Annexe 8

DEMANDE de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Année scolaire : 2024/2025

*A renseigner par l'élève si majeur, les parents ou son responsable légal*

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

Nom, prénom et adresse de l'élève

.....  
.....

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

Nom, prénom et adresse des parents ou responsables légaux

.....  
.....  
.....

Adresse électronique : .....@.....

N° de téléphone : .....

Ecole / Etablissement fréquenté(e) et adresse :

.....  
.....

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

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

- Un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) a été mis en place par les enseignants ? Oui  Non
- Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a 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 des examens/concours ? Oui  Non

Si oui pour quel examen ou concours :

.....

Si oui pour quelle année scolaire : ..... / .....

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

.....

Je soussigné.....

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

Fait à ....., le .....

Signature de l'élève majeur, des deux parents ou des responsables légaux