

**1er degré**  
**Demande de PAP (par la famille)**  
**Renseignements pédagogiques (par l'établissement)**

**école**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**élève**

Nom :

Adresse :

classe :

Téléphone :

Mail :

**Résumé de la situation :**

Quel(s) problème(s) avez-vous constatés en classe qui justifie la demande de PAP par la famille au près de la commission PAP :

**A ce jour et à votre connaissance, l'élève a-t'il un suivi ou une prise en charge ?**

IEN :

Directeur(trice) d'école :

Enseignant(e) :

RASED :

Enseignant référent (PPS) :

CMSP / CMP / CMPP :

AED/ AEMO :

SESSAD :

Autres :

**Y a-t-il eu une équipe éducative ?**

**Si oui :**

Quelles propositions ont été faites ?