

Fiche de saisine de l'Équipe du pôle d'appui à la scolarisation (PAS) par l'établissement scolaire

ÉCOLE / ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Classe :

Demandeur (nom, qualité) :

MOTIF DE LA DEMANDE

Quelle est la nature des difficultés rencontrées ?

Quelles sont les réponses déjà apportées ?

Ex : aménagements et/ou adaptations ...

DEMANDE D'ACTION ENVISAGÉE POUR L'ÉLÈVE

Aménagements pédagogiques

Soutien pédagogique et éducatif

Matériel pédagogique adapté

ÉLÈVE CONCERNÉ.E

Nom :		Prénom :		
Date de naissance :		Classe :		
Dossier MDPH	<input type="checkbox"/> Oui	Equipe éducative	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Non	ESS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Demande en cours				
N° de LPI (afin de permettre au coordonnateur d'obtenir l'information sur les différentes remédiations mises en place):				
Accompagnements externes	Soins et accompagnements en cours à votre connaissance (CAMSP, CMPP, CMP, Hôpital de jour, libéral...) :			

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Mail :	
Adresse :			
Informations faites au représentant légal du recours au PAS en date du			
Signature :			

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Mail :	
Adresse :			
Informations faites au représentant légal du recours au PAS en date du			
Signature :			
Rédacteur :		Fonction :	
Date de saisie :		Signature :	

AUTORISATION D'INTERVENTION DE L'EQUIPE DU POLE D'APPUI A LA SCOLARITE

(Document à compléter par les responsables légaux de l'élève)

ELEVE CONCERNE.E PAR LA DEMANDE	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Etablissement scolaire :	
Nom de l'enseignant de la classe ou professeur principal :	
Coordonnées du/des représentant(s) légal(aux) :	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse postale :	Adresse postale :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Je soussigné(e) autorise le PAS* à intervenir auprès de l'élève	
Date :	Signature :
Pour tout complément d'information, vous pouvez contacter le coordonnateur du PAS au :	
<i>* Il peut s'agir de l'enseignant coordonnateur du PAS, de l'éducateur du PAS, de tous les personnels concourant à l'aide, à l'accompagnement et au soin, qu'ils relèvent du scolaire, de l'éducatif, du sanitaire, du paramédical ou du médico-social.</i>	