

**Fiche saisine de l'équipe du Pôle d'Appui à la Scolarisation (PAS) par l'établissement scolaire**

*Fiche à envoyer au PAS de votre secteur*

**Date de la demande :**

**ELEVE CONCERNE PAR LA DEMANDE**

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Classe :

**ECOLE / ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

Nom :	Téléphone :
Nom du directeur / chef d'établissement :	
Adresse :	
Nom du rédacteur :	
Fonction :	
Mail :	

**INFORMATIONS SUR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

Nombre de classes dans l'école :	Nombre d'élèves dans la classe :
Dispositifs existants : (ULIS, DAR, ...)	

**Coordonnées représentant légal 1**

**Coordonnées représentant légal 2**

Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Adresse Postale :	Adresse Postale :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Est informé(e) de la saisie du PAS : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Est informé(e) de la saisie du PAS : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

**INFORMATIONS SUR LE PARCOURS SCOLAIRE et DEMARCHE ENTREPRISES**

Rendez-vous avec la famille : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Equipe éducative (si oui, CR à joindre en annexe) : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non ESS : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Numéro du LPI :	Changements d'établissement :
Dossier MDPH : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> refus <input type="radio"/> demande en cours Si oui, nature des droits ouverts au titre du parcours de scolarisation :	

<b>Accompagnements internes :</b> <i>(Aménagements ou adaptations pédagogiques – PPRE – PAP – RASED – maintien éventuel - psychologue EN – protocole de gestion de crise - service social – service de santé – évaluations ou bilans...)</i>	
<b>Accompagnements externes :</b> <i>(Soins et accompagnements en cours à votre connaissance - CAMSP, CMPP, CMP, libéral, social...)</i>	

**MOTIFS DE LA DEMANDE**

Quelle est la nature des difficultés rencontrées ?

Quelles sont les réponses déjà apportées ?

Quels sont les points d'appui et les réussites de l'élève ?

**DEMANDE D'ACTION ENVISAGEE OU SOUHAITEE POUR L'ELEVE**

Soutien pédagogique  Soutien éducatif  Autre demande :