ACADÉMIE DE GRENOBLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Savoie

Fiche de saisine de l'Équipe du Pôle d'Appui à la Scolarité (PAS) par la famille

Fiche à envoyer par mail au PAS de votre secteur

ÉLÈVE CONCERNÉ PAR LA DEMANDE

Date de la demande :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Établissement scolaire :

Classe :

Nom de l'enseignant de la classe ou du professeur principal :

Coordonnées du représentant légal 1	Coordonnées du représentant légal 2
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Adresse postale :	Adresse postale :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :

Je soussigné(e)

autorise le PAS* à :
- intervenir auprès de l'élève et à transmettre les documents professionnels dans le cadre de l'accompagnement ;
- contacter tout partenaire social, médico-social, sanitaire en mesure d'accompagner le parcours de mon enfant.

Date : Signature :

Je soussigné(e)

autorise le PAS* à :
- intervenir auprès de l'élève et à transmettre les documents professionnels dans le cadre de l'accompagnement ;
- contacter tout partenaire social, médico-social, sanitaire en mesure d'accompagner le parcours de mon enfant.

Date : Signature :

**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.*

DÉMARCHES ENTREPRISES

Rendez-vous avec l'enseignant de votre enfant : ○ oui ○ non

Bilans (effectués ou en cours) : ○ oui ○ non Si oui, précisez :

Suivis (effectués ou en cours) : ○ oui ○ non Si oui, précisez :

ÉLÈVE EN SITUATION DE HANDICAP

Si votre enfant est concerné :

A-t-il un dossier MDPH ?
- ○ en attente de réponse
- ○ en cours de validité
- ○ refusé

RÉPONSES APPORTÉES A CE JOUR

A votre connaissance, votre enfant a-t-il bénéficié d'aides au sein de l'école ?

- ☐ APC (Activités Pédagogiques Complémentaires)
- ☐ PPRE (Programme Personnalisés de Réussite Educative
- ☐ PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)
- ☐ Prêt de matériel pédagogique adapté)
- ☐ Psychologue EN
- ☐ Maître E
- ☐ Psychologue EN
- ☐ Autre, précisez :

MOTIF DE LA DEMANDE

Selon vous, quelles sont les réussites de votre enfant ?

Quelles sont les difficultés rencontrées par votre enfant ?

Comment votre enfant se sent-il à l'école ?
Quelles sont les questions que vous vous posez sur sa scolarité ?

Qu'attendez-vous du PAS ?