

Fiche de saisine de l'Équipe du pôle d'appui à la scolarité (PAS) par la famille

IDENTITÉ / ÉTABLISSEMENT	
Nom de la famille : <input type="text"/>	Nom - Prénom de l'élève : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Date de naissance : <input type="text"/>
Mail : <input type="text"/>	Classe : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Établissement : <input type="text"/>

DÉMARCHES DÉJÀ ENTREPRISES

Quelles démarches avez-vous réalisées ?

- Rendez-vous dans l'établissement oui non
- Bilans (effectués ou en cours) oui non
- Etes-vous en attente de réponse de la MDPH ? oui non
- L'enfant a-t-il un dossier MDPH en cours de validité oui non

RÉPONSES APPORTÉES À CE JOUR

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aides au sein de l'école ?

Aides spécialisées, personnels de l'extérieur, prêt de matériel – PPRE, PAP, ...

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 vos attentes envers le PAS ?

ACCORD DE LA FAMILLE

Souhaitez-vous communiquer au PAS les documents des professionnels qui suivent votre enfant ?

- oui
- non

Si non, préférez-vous en parler vous-même.

- à l'oral
- Je préfère rédiger un document.
- non

Si oui, acceptez -vous que l'on photocopie ces documents ?

(à destination de l'équipe restreinte du PAS)

- oui
- non

Autorisez-vous le PAS à intervenir auprès de votre enfant ?

- oui
- non

Date :

Signature :

CONTACTS

pas74.cheran-rumilly@ac-grenoble.fr
pas74.clergeon-rumilly@ac-grenoble.fr

pas74.renelong-alby@ac-grenoble.fr
pas74.seyssel@ac-grenoble.fr

Ce document sera conservé pendant toute l'année scolaire au cours de laquelle la saisine aura été effectuée.