

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

IDENTITÉ / ÉTABLISSEMENT	
Nom de la famille : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nom - Prénom de l'élève : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Téléphone : <input style="width: 80%;" type="text"/>	Date de naissance : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Mail : <input style="width: 80%;" type="text"/>	Classe : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Adresse : <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>	Établissement : <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>

DÉMARCHES DÉJÀ ENTREPRISES
<p>Quelles démarches avez-vous réalisées ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rendez-vous dans l'établissement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non • Bilans (effectués ou en cours) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non • Etes-vous en attente de réponse de la MDPH ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non • L'enfant a-t-il un dossier MDPH en cours de validité <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

RÉPONSES APPORTÉES À CE JOUR
<p>Votre enfant a-t-il bénéficié d'aides au sein de l'école ? Aides spécialisées, personnels de l'extérieur, prêt de matériel – PPRE, PAP, ...</p> <div style="border: 1px solid black; height: 180px; margin-top: 10px;"></div>

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.seysssel@ac-grenoble.fr

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