



## Poursuite du PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)



Concerne les élèves porteurs d'un trouble des apprentissages

Année 2020 – 2021

### Elève

Civilité :  M.  Mme      **NOM** : .....

Né(e) le : ...../...../.....      **Prénom** : .....

**Elève scolarisé(e) en classe de** :  Seconde  Première  Terminale

### Représentants légaux

Civilité :  M.  Mme      **NOM** : .....

**Prénom** : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal et ville : ..... Courriel : .....

N° de tél. portable : ..... N° de tél. portable du représentant légal : .....

**Etablissement scolaire fréquenté précédemment (Nom, adresse complète) :**

.....

L'élève a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves  Oui  Non

Si oui précisez l'année ..... Examen concerné .....

**N.B : Les adaptations mises en place par l'établissement durant l'année scolaire ne sont pas obligatoirement accordées pour l'examen.**

**☞ Photocopie du PAP à fournir impérativement à la rentrée scolaire au secrétariat de Madame La Provisseure-Adjointe.**

Date :

Signature du représentant légal :

**NB : Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.**