



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Gers

Service de Santé  
Scolaire

Dossier suivi par  
Nathalie TUEL  
Médecin Education Nationale

Téléphone  
05 62 05 09 55  
Fax  
05 62 05 38 47  
Mél.  
Ce.sante32@ac-toulouse.fr

23 rue Rouget de L'Isle  
32000 AUCH

## DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN PLAN D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ

À renseigner par le responsable légal ou l'élève majeur  
et à transmettre au médecin de l'éducation nationale

### Responsable légal :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Élève :

Nom, Prénom :	Né(e) le :
Établissement fréquenté :	Classe :

Des aménagements ont-ils déjà été mis en place :  oui –  non

Si OUI, lesquels et selon quelles modalités - voir avec le(s) enseignant(s) :

### Motivation de la demande :

Un suivi est-il en cours (orthophonie, psychomotricité, orthopsie..)

oui -  non

Si OUI, lequel, depuis quand et à quelle fréquence :

Fait le :

Signatures des parents :

### Pièces à joindre :

- Bilans médicaux et paramédicaux récents — (bilan orthophonique initial et dernier bilan réalisé, bilan psychomoteur, bilan psychologique..).
- Les trois derniers bulletins scolaires ou autres informations pédagogiques.
- Avis de l'équipe enseignant pour la demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé.
- Un devoir écrit représentatif des difficultés de l'élève.

**Toute demande incomplète ne pourra être traitée**