

Fiche saisine de l'Équipe du Pôle d'Appui à la Scolarisation par la famille
PAS 72-01 (territoire de la circonscription de la Ferté-Bernard)

Fiche à envoyer à l'adresse PAS72-01@ac-nantes.fr

ÉLÈVE CONCERNE PAR LA DEMANDE

Nom : <input type="text"/>	Établissement scolaire : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Niveau classe : <input type="text"/>
Date de naissance : <input type="text"/>	Nom de l'enseignant de la classe ou professeur principal : <input type="text"/>
Coordonnées du représentant légal 1	Coordonnées du représentant légal 2
Nom et Prénom : <input type="text"/>	Nom et Prénom : <input type="text"/>
Adresse postale : <input type="text"/>	Adresse postale : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
Adresse mail : <input type="text"/>	Adresse mail : <input type="text"/>
Je soussigné(e) autorise le PAS* <input type="checkbox"/> à intervenir auprès de l'élève <input type="checkbox"/> à transmettre les documents professionnels dans le cadre de commission d'évaluation des besoins de mon enfant Date : <input type="text"/> Signature : <input type="text"/>	Je soussigné(e) autorise le PAS* <input type="checkbox"/> à intervenir auprès de l'élève <input type="checkbox"/> à transmettre les documents professionnels dans le cadre de commission d'évaluation des besoins de mon enfant Date : <input type="text"/> Signature : <input type="text"/>
<i>*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.</i>	

DÉMARCHES ENTREPRISES

Quelles démarches avez-vous déjà entreprises pour votre enfant ?

- | | | |
|--|------------------------------|---|
| - Rendez-vous avec l'établissement scolaire ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Bilans (effectués ou en cours) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Êtes-vous en attente de réponse de la MDPH ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> REFUS |
| - L'enfant a-t-il un dossier MDPH en cours de validité ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

REPONSES APORTEES A CE JOUR

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

(Aides spécialisées, personnels extérieurs, prêt de matériel, PPRE, PAP,...)

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 la scolarité de votre enfant ?