

## Fiche de saisine de l'Équipe du Pôle d'Appui à la Scolarité (PAS)

Fiche à envoyer au PAS de votre secteur à l'adresse : pas81-**secteur**@ac-toulouse.fr

### DEMANDEUR

- Représentants légaux       Élève majeur       Inspecteur  
 Chef d'établissement/ Directeur d'école       Professeur

Nom :

Prénom :

### ÉLÈVE CONCERNE PAR LA DEMANDE

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle des représentants légaux ou placement ASE) :

Date de naissance :

F     M

Niveau de classe\* :

(\*Précisez si ULIS ou SEGPA)

#### Coordonnées du représentant légal 1

Nom et prénom :

#### Coordonnées du représentant légal 2

Nom et prénom :

Adresse postale :

Adresse postale :

Téléphone :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse mail :

### ÉCOLE/ ÉTABLISSEMENT

Nom :

Mail :

Adresse :

Téléphone :

Nom de l'enseignant ou du professeur principal :

**Numéro du Livret de Parcours Inclusif**

*Note à l'attention des établissements : Sans LPI actif, la demande ne sera pas traitée.*

LPI n°

Je ne sais pas

**PPRE**

OUI

NON

**PAP**

OUI

NON

**PAI**

OUI

NON

**Réseau d'aide Éducation Nationale**

RASED       Psychologue EN

SDEI (Service Départemental École Inclusive)

Assistante sociale     Je ne sais pas

**Accompagnements externes**

(Soins et accompagnements en cours à votre connaissance : CMPP, CMP, Hôpital de jour, libéral)

## DÉMARCHES ANTÉRIEURES

Bilans effectués ou en cours :  OUI  NON  Je ne sais pas

Nature des bilans :

Les représentants légaux sont-ils en attente de réponse de la MDPH :

OUI  NON  REFUS

L'élève a-t-il un dossier MDPH en cours de validité :  OUI  NON

L'élève bénéficie-t-il d'une compensation de type AESH :  OUI  NON

Autres compensations notifiées par la MDPH :

L'élève bénéficie-t-il d'un accompagnement médico-social, si oui, le(s)quel(s) :

## MOTIFS DE LA DEMANDE

Quels seraient les besoins et les attentes concernant la scolarité de l'élève ?

Date :

Signature du demandeur :

PAS- **secteur**

IEN 81 Tarn ASH/SDEI