

Fiche saisine de l'équipe du Pôle d'Appui à la Scolarisation (PAS) par la famille

Fiche à envoyer à l'adresse : pas32-lectoure@ac-toulouse.fr

Dès réception de votre demande, l'équipe du PAS vous contactera dans les plus brefs délais.

ÉLÈVE CONCERNÉ PAR LA DEMANDE

Nom : <input type="text"/>	Etablissement scolaire : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Classe fréquentée : <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"/>

LA DEMANDE

**Selon vous, quelles sont les difficultés rencontrées par votre enfant
à l'école ?**

Date de la demande :

En tant que parent, je joue un rôle clé dans la mise en place de l'accompagnement par le PAS. Je reste décisionnaire à chaque étape du processus.