Fiche de saisine du Pôle d'Appui à la Scolarité (P.A.S.) à destination des écoles et établissements scolaires

Document à transmettre au P.A.S. : pas32-auch-est@ac-toulouse.fr

ELEVE CONCERNE PAR LA DEMANDE

NOM et prénom de l'élève :	
Date de naissance :	
Adresse (si différente des responsables légaux) :	
Ecole ou établissement scolaire :	
Classe :	
Nom et prénom de l'enseignant de la classe ou du professeur principal :	

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Adresse électronique :	@ac-toulouse.fr
Numéro de téléphone :	

RESPONSABLES LEGAUX et/ou REPRESENTANTS

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM et prénom :	
Adresse :	
Adresse électronique :	
Numéro de téléphone :	

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM et prénom :	
Adresse :	
Adresse électronique :	
Numéro de téléphone :	

AUTRE REPRESENTANT

NOM et prénom :	
Adresse :	
Adresse électronique :	
Numéro de téléphone :	
Lien avec l'enfant :	

LIVRET DE PARCOURS INCLUSIF (LPI)

Veuillez préciser le numéro de LPI de l'élève
Un livret de Parcours Inclusif (LPI) actif est nécessaire pour traiter votre demande

MOTIFS DE LA DEMANDE

POINTS D'APPUI

BESOINS DE L'ELEVE

ACTIONS DÉJÀ MISES EN OEUVRE

☐ PPRE ☐ PAP ☐ PAI ☐ PPS

Date de la dernière équipe éducative ou rencontre famille :

Date de la dernière équipe de suivi de scolarisation :

ACTEURS MOBILISES

☐ Conseiller pédagogique ☐ Conseiller pédagogique SDEI ☐ RASED ☐ PR TSA/TND
☐ Psychologue de l'Education nationale ☐ Médecin de l'Education nationale ☐ Infirmière scolaire
☐ Assistante sociale de l'Education nationale

Autres acteurs territoriaux (préciser)

REDACTEUR DE LA SAISINE

NOM et prénom :

Fonction :

Adresse mail académique : @ac-toulouse.fr

La communication avec le P.A.S. ne se fera que par le biais des adresses académiques

INFORMATION A LA FAMILLE

☐ **La famille a été informée de la transmission de cette saisine au Pôle d'Appui à la Scolarité**

Par qui ? (Indiquer le nom et le prénom) :

Fonction :

Date de l'information à la famille :