

## AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES

Rentrée Scolaire 20 / 20

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Souhaitez-vous mettre en place pour votre enfant un :

➤ PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)  Oui -  Non

Si oui, prendre rendez-vous avec l'infirmier(e) à la rentrée. (Le PAI est à renouveler chaque année)

➤ PLAN D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE (P.A.P.)  Oui -  Non

Si oui, prendre rendez-vous avec la ou le professeur(e) principal(e) à la rentrée. (Le PAP est à renouveler chaque année)

➤ PROJET PERSONNALISE DE SCOLARISATION (PPS)  Oui -  Non

Si oui, veuillez transmettre la dernière notification MDPH au professeur(e) principal(e) à la rentrée.

➤ AMENAGEMENT D'EPREUVES (POUR LES 1<sup>ères</sup> et Terminales)  Oui -  Non

Si oui, prendre rendez-vous avec la ou le professeur(e) principal(e) à la rentrée. (L'aménagement d'épreuve est réalisé une fois pour l'ensemble de la formation)

Date et signature du représentant légal,