

## Fiche de saisine

à compléter pour contacter le Pôle d'Appui à la Scolarité (PAS) de votre secteur

Informations concernant l'élève		
<b>Nom :</b>	<input type="text"/>	<b>Établissement scolaire (nom et adresse) :</b>
<b>Prénom :</b>	<input type="text"/>	<b>Niveau de classe :</b>
<b>Date de naissance :</b>	Nom de l'enseignant de la classe ou du professeur principal :	
Si l'élève est majeur, cocher la case <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Représentant légal 1	Représentant légal 2	Autre personne
Nom et prénom	Nom et prénom	Nom et prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse postale	Adresse postale	Adresse postale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	Téléphone	Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail	Adresse mail	Adresse mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIF de la demande		
Pour quels motifs souhaitez-vous solliciter le PAS ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Bien être à l'école  <input type="checkbox"/> Apprentissages  <input type="checkbox"/> Comportement             </div> <div> <input type="checkbox"/> Accessibilité  <input type="checkbox"/> Demande d'informations, de renseignements  <input type="checkbox"/> Relations sociales             </div> </div>		
Précisez : <input type="text"/>		
L'établissement scolaire est-il informé de votre démarche ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un rendez-vous avec l'établissement scolaire ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

REPONSES apportées à ce jour par l'école	
(aide personnalisée, entretien enseignant, accompagnement spécialisé, suivis...)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

⇒ Cette fiche renseignée est à envoyer au Pôle d'appui à la scolarité dont dépend votre enfant.

Date et signature