

Pour améliorer l'accueil de votre enfant, merci de répondre aux questions suivantes :

- Votre enfant bénéficie déjà d'un ? : PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)
 PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
 PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)
 PPRE (Programme Personnalisé de Réussite Educative)
- } **Fournir les documents**

- Est-il suivi par un ? Orthophoniste
 Ergothérapeute
 Psychologue – psychologue scolaire
 Autre.....
- } **Fournir les bilans**

Indiquez les coordonnées du professionnel de santé (nom, adresse, téléphone, courrier électronique) :

.....
.....

Autorisez-vous l'établissement à prendre contact avec ce professionnel ? OUI NON

Y-a-t-il des éléments médicaux que vous souhaitez nous préciser ?

.....
.....
.....
.....

Votre enfant bénéficie-t-il d'une notification de la MDPH ? :

• Pour l'accompagnement d'un(e) **AESH** ? OUI* NON

* Si oui, veuillez indiquer le **nombre d'heures** et joindre **la notification de la MDPH**

Précisions éventuelles :

.....
.....

• Pour du **matériel pédagogique adapté** ? OUI* NON

* Si oui, précisez et joindre **la notification**

.....
.....

Si vous souhaitez que votre enfant soit en classe avec un(e) camarade, vous pouvez le préciser ci-dessous. Votre demande sera étudiée en tenant compte prioritairement des contraintes organisationnelles de l'établissement (toute demande qui parviendrait après le 30/06/24 ne sera pas étudiée) :

.....
.....

Autre(s) information(s) à signaler (démarches en cours pour un suivi...) :

.....
.....

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE 5^{ème}

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire au choix	Option facultative au choix
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Latin

Toute option choisie en classe de 5^{ème} sera suivie jusqu'en classe de 3^{ème}

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE 4^{ème}

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire au choix	Options facultatives au choix (2 maximum)
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours de certification en anglais (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)

OU

OPTION DEMANDEE EN CLASSE DE 4^{ème} dispositif Alternance

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire	Option facultative
Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE 3^{ème}

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire au choix	Options facultatives au choix (2 maximum)
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours de certification en anglais (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)

OU

OPTION DEMANDEE EN CLASSE DE 3^{ème} dispositif Alternance

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire	Option facultative
Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton