

Fiche AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS 2026-2027

Nom : Prénom :

Classe :

Nom et adresse du représentant légal 1 :

Nom et adresse du représentant légal 2 :

- N° de téléphone Responsable 1 :
Mail du responsable légal 1 : @
- N° de téléphone Responsable 2 :
Mail du responsable légal 2 : @
- N° de téléphone Domicile :
- Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Accueil Particulier :

Mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non (Si OUI joindre le PAI déjà en place avec la fiche d'URGENCE)
(pathologies médicales)

Mise en place d'un Projet d'Accueil Personnalisé (PAP) : Oui Non (Si OUI joindre le PAP déjà en place)
(troubles spécifiques)

Mise en place d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : Oui Non (Si OUI joindre le PPS déjà en place)
(handicap reconnu par la MDPH avec suivi ESS)

Mise en place d'un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) : Oui Non (Si OUI joindre le PPRE déjà en place)
(difficultés dans l'acquisition des apprentissages)

Aménagements d'examens :

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'aménagements pour passer un examen : Oui Non

Si oui merci de préciser lesquels :

- Majoration de temps Sortie autorisée avec décompte de temps Sortie autorisée sans décompte de temps
 Utilisation d'un ordinateur Scripteur Utilisation de matériels propres à l'élève
 Sujets agrandis Reformulation des consignes Accompagnement AESH
 Conservation des notes durant 5 ans Dispense d'épreuve
 Autre aménagement : Précisez

Si non, cochez cette case s'il s'agit d'une première demande

Votre enfant bénéficie-t-il d'une reconnaissance par la MDPH Oui Non

Merci d'indiquer les dates de validité de cette reconnaissance :