



**ACADÉMIE  
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
d'Eure-et-Loir

**Service médical**

**Tout envoi de PAP au CMS doit être accompagné de ce bordereau rempli.**

**Si ce bordereau est manquant, la demande ne pourra pas être traitée.**

**NOM de l'enfant :**

**Prénom de l'enfant :**

### **BORDEREAU D'ENVOI DE PAP**

**Documents indispensables au traitement du PAP :**

- ☐ Le formulaire de demande à remplir par la famille
- ☐ La fiche d'observation pédagogique à remplir par l'enseignant
- ☐ Un devoir écrit de français (dictée ou copie) fait en classe et corrigé
- ☐ La fiche « Dossier médical numérique ESCULAPE » remplie et signée
- ☐ Le dernier bilan orthophonique étalonné \*
- ☐ Le bilan psychomoteur et/ou ergothérapique étalonné \*
- ☐ Le compte rendu chiffré du bilan psychométrique (psychologue DE) \*
- ☐ Autres bilans \*

**\*en fonction des difficultés de l'enfant**