



Académie :

Année scolaire :

N° livret :

Avis médical du Plan d'Accompagnement Personnalisé

Article D311-13 du code de l'éducation : « Les élèves dont les difficultés scolaires résultent d'un trouble des apprentissages peuvent bénéficier d'un plan d'accompagnement personnalisé prévu à l'article L311-7, après avis du médecin de l'éducation nationale. (...) »

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Sexe :

M ☐

F ☐

Non spécifié ☐

Date de naissance :

Etablissement fréquenté :

Classe :

Responsable légal n°1 :

Téléphone :

Courriel :

Responsable légal n°2 :

Téléphone :

Courriel :

Responsable légal n°3 :

Téléphone :

Courriel :



Académie :

Année scolaire :

N° livret :

Médecin consulté

Nom :

Prénom :

Fonction :

Médecin scolaire de
secteur

Médecin conseiller
technique du DASEN

Médecin conseiller
technique du recteur

Médecin qui suit
l'enfant

Avis du médecin

L'élève aura-t-il besoin d'aménagements et/ou d'adaptations des conditions d'examen ?

Sans objet ☐

Non ☐

Oui ☐

Avis médical à l'élaboration d'un PAP :

Favorable ☐

Défavorable ☐

Si favorable, veuillez préciser :

Points d'appui pour les
apprentissages :

Conséquences des
troubles sur les
apprentissages :

Si défavorable, veuillez
motiver votre avis :

Date :

Signature et
tampon du
médecin