

## ELEVE A BESOIN PARTICULIER

**Nom & Prénom de l'élève:** .....

- Mon enfant est atteint d'un trouble des apprentissages (DYS, TDA, HPI...) \* :

Oui

Non

- Au collège, mon enfant bénéficiait d'un protocole adapté\* :

PAP

PPS

GEVASCO

- Mon enfant a bénéficié d'aménagements pour les épreuves du brevet\* :

Oui

Non

*Si vous avez coché au moins une case merci de bien vouloir prendre contact avec*

*Mme ALCACER au secrétariat du Proviseur-adjoint  
04.68.25.24.16 ou [carole.alcacer@ac-montpellier.fr](mailto:carole.alcacer@ac-montpellier.fr)*

*Merci aussi de lui transmettre dans la mesure du possible tous les documents en votre possession afin de mettre en place une prise en charge rapide de l'élève (bilans, PAP... etc).*

Date :

Signature du représentant légal

(\*) Cochez la case qui correspond

✂-----