

Demande de plan d'accompagnement personnalisé (PAP)

Nom, prénom du ou des parents :

Adresse :

Téléphone, courriel :

À l'attention de la directrice ou du directeur d'école /
de la principale ou du principal / de la proviseure ou
du proviseur

À, le

Objet : demande de mise en place d'un plan d'accompagnement personnalisé (PAP) pour
....., **classe de**

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article D. 311-13 du code de l'éducation et à la circulaire n° 2015-016 du 22 janvier 2015, qui prévoit que le PAP peut être mis en place « à tout moment de la scolarité » à la demande des parents, je sollicite la mise en place d'un plan d'accompagnement personnalisé pour mon enfant, scolarisé(e) en classe de

Mon enfant présente un ou plusieurs troubles des apprentissages (.....), constatés par Les difficultés scolaires qui en découlent sont durables :
.....

Je joins à cette demande :

- ☐ le constat du médecin qui suit mon enfant ;
- ☐ les bilans, sous pli fermé à l'attention du médecin de l'Éducation nationale ;
- ☐ les observations des enseignants et les aides déjà mises en place ;
- ☐ quelques copies ou cahiers ; le précédent PAP, PPRE ou PAI, s'il y en a eu un.

Je vous remercie de bien vouloir transmettre cette demande au médecin de l'Éducation nationale pour avis, et de me faire connaître par écrit la suite qui lui sera donnée et, si elle est négative, ses motifs. Je reste à votre disposition pour rencontrer l'équipe.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

Avant d'envoyer. Si l'établissement a son propre formulaire de demande, remplissez-le et joignez-y ce courrier. Déposez-le contre récépissé ou envoyez-le par un moyen qui donne une date, et gardez une copie. Aucun texte ne fixe de délai de réponse : sans nouvelles, relancez par écrit.

Recours gracieux contre un refus de PAP

Nom, prénom du ou des parents :

Adresse :

Téléphone, courriel :

À l'attention de la personne qui a signé le courrier de refus (nom, fonction) :

.....
.....

À, le

Objet : recours gracieux contre la décision de refus de plan d'accompagnement personnalisé (PAP) concernant, classe de

Référence : votre courrier du, reçu le

Madame, Monsieur,

Par le courrier cité en référence, vous m'avez informé(e) du refus de mettre en place un plan d'accompagnement personnalisé pour mon enfant, au motif que

Par la présente, je forme un recours gracieux contre cette décision et vous demande de la réexaminer au vu des éléments suivants.

Refus médical — je vous adresse des éléments qui ne figuraient pas au dossier :

.....

Refus pédagogique — les difficultés de mon enfant sont durables :

.....

« Bons résultats » — ses résultats sont obtenus au prix de

Dans sa décision n° 2026-071 du 25 mars 2026, le Défenseur des droits estime que les difficultés scolaires durables « ne sauraient s'apprécier sur la seule base des résultats scolaires ».

Si la décision ne comportait pas ses motifs, je vous remercie de me les communiquer par écrit.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

Pièces jointes : copie du courrier de refus ;

Avant d'envoyer. Envoyez ce recours dans les deux mois qui suivent la réception du refus : formé dans ce délai, il interrompt le délai du recours devant le tribunal administratif (article L. 411-2 du code des relations entre le public et l'administration). Utilisez un moyen qui donne une date et gardez une copie. Pour un recours hiérarchique, adressez un courrier distinct au supérieur du signataire, en général le recteur. Sans réponse pendant plus de deux mois, le silence vaut rejet.