

**DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN  
PLAN DE COMPENSATION INITIAL EN MILIEU SCOLAIRE**

**1ère demande**

Loi 2005-102 du 11 février 2005

**Année scolaire 200... /200...**

**ELÈVE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

Mère : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**SOINS EXTERIEURS**

Suivi hospitalier : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CMP, CMPP : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SESSAD : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

suivi libéral : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'élève est déjà connu de la MDPH pour \*:

- une AEEH
- une proposition d'orientation vers un établissement spécialisé

L'élève n'est pas connu de la MDPH\*

\* barrer la mention inutile

**DEMANDE DE MISE EN PLACE DE PROJET PERSONNALISÉ DE SCOLARISATION**

*Je soussigné(e) Mme, Mr \_\_\_\_\_ sollicite de l'Equipe  
Pluridisciplinaire d'Evaluation de la MDPH la validation du plan de compensation initial en milieu  
scolaire pour mon enfant : \_\_\_\_\_*

*Date et Signature(s) des parents*

Cadre réservé à l'enseignant référent

Nom : .....

EPEL

ET PPS

ET DA – DV – TSL\*

Date d'envoi de la demande : .....