

A remplir par l'établissement scolaire et à transmettre à : dsden33-apadhe@ac-bordeaux.fr

L'élève : Nom : Prénom :

Ecole / établissement : Classe :

Enseignant de l'élève / Professeur principal :

Téléphone : Mail :

Modalités de mise en œuvre de la continuité pédagogique par l'établissement / l'école

- **Quelles sont les modalités de transmission des cours à la famille ?**

.....
.....
.....

- L'élève bénéficie-t-il d'un PAI ? ☐ OUI (à joindre) ☐ NON
 - L'élève bénéficie-t-il d'un PPS ? ☐ OUI ☐ NON
 - Un emploi du temps aménagé est-il mis en place ? ☐ OUI ☐ NON
- Modalités de l'EDT aménagé :
-

- **Quelles sont les modalités d'évaluation des acquis de l'élève prévues ?**

.....
.....

Complémentarité

Modalités de l'APADHE

**Identification des besoins de l'élève en termes
d'apprentissages**

-
-
-

Disciplines ou domaines ciblés (5 maxi)

-
-
-
-
-

Moyens humains / lieu

**Noms et disciplines des professeurs de
l'établissement volontaires :**

-
-
-
-

**Volume hebdomadaire
demandé**

.....

Lieu d'intervention :