[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 01/12/2025

Objet : Demande de mise en place d'un Plan d'Accueil Personnalisé (PAP) pour un élève en situation de handicap

Monsieur le Directeur,

Je soussigné(e), parent de [Nom de l'enfant], élève en classe de [Classe] au sein de votre établissement, vous écris afin de solliciter la mise en place d'un Plan d'Accueil Personnalisé (PAP) pour mon enfant.

En effet, [Nom de l'enfant] est en situation de handicap, et il est essentiel que son parcours scolaire se déroule dans les meilleures conditions possibles. Le PAP permettrait d'adapter les enseignements et les modalités pédagogiques à ses besoins spécifiques.

Je suis convaincu(e) que la mise en œuvre de ce plan contribuera significativement à son épanouissement scolaire et à l'optimisation de ses capacités d'apprentissage. Par conséquent, je souhaite vous rencontrer pour discuter des adaptations nécessaires et des modalités de mise en œuvre de ce plan.

Je reste à votre disposition pour convenir d'un rendez-vous à votre convenance, afin d'échanger sur ce sujet et d'assurer une prise en charge adaptée à [Nom de l'enfant].

Dans l'attente de votre retour, je vous remercie par avance de l'attention portée à cette demande et de l'implication de vos équipes pour l'intégration réussie de mon enfant dans le cadre scolaire.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations respectueuses.

[Prénom][NOM]

Signature