Document à renseigner avec AdobeReader - Ne pas utiliser de navigateur internet
Renvoyer en PJ à carm@ac-martinique.fr

A remplir uniquement pour les établissements qui ont reçu le PPMS unifié

Nom du collège/lycée :

UAI :

Points de contact principaux sur site :

Fonction	NOM	Prénom	Numéro de téléphone fixe (format de saisie <u>sans espace</u> : 0596XXXXXX)	Numéro de téléphone portable pour les urgences (format de saisie <u>sans espace</u> : 0696XXXXXX)	Précisez :
Proviseur(e) Principal(e)					Tel. Professionnel Tel. Personnel
Adjoint(e) 1					Tel. Professionnel Tel. Personnel
Adjoint(e) 2					Tel. Professionnel Tel. Personnel
SG EPLE					Tel. Professionnel Tel. Personnel
Autre					Tel. Professionnel Tel. Personnel

Effectif de l'établissement :

Nombre d'élèves affectés à la rentrée scolaire :

Nombre de personnels affectés à la rentrée scolaire (Total : enseignants, administratifs, ATEE, vies scolaire...) :

Nombre d'élèves nécessitant une prise en charge particulière (TSA, asthme, ...) :

Nombre de personnels nécessitant une prise en charge particulière :

Si internat, nombre d'internes inscrits :

MODIFICATIONS A APPORTER AU PPMS POUR LA RENTRE 2025 :

Précisez si votre établissement a subi des modifications :

Les horaires ont été modifiés (à préciser dans les observations en bas de page)

Les bâtiments ont subi des modifications : par exemple bâtiment fermé ou créé, désamiantage prévu ou en cours... (à préciser dans les observations en bas de page)

Equipements de sécurité :

Alarme intrusion : Installation d'équipements Equipements HS Pas d'équipement

Vidéo surveillance : Installation d'équipements Equipements HS Pas d'équipement

Observations :