



Dispositif(s) d'aide(s) mis en œuvre (pédagogique(s), autre(s)) :

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

Remarques sur la scolarité :

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

AVIS DE L'EQUIPE ENSEIGNANTE :

.....

Avis complémentaire ou différent exprimé par la famille ou le responsable légal :

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

Conclusions

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

PROPOSITION DE L'EQUIPE EDUCATIVE :

- P.P.R.E.
- Aide personnalisée
- intervention RASED

P.A.I. (Médecin Scolaire)

Saisine de la Commission d'orientation vers les Enseignements généraux et professionnels adaptés : oui non

Saisine de la Commission des Droits et de l'Autonomie..... : oui non

A, le .../.../....

Les Responsables légaux :

Nom(s)

.....
.....

(Signature)

A, le .../.../....

La Directeur(trice) ou Le Chef d'Etablissement :

Nom(s)

.....
.....

(Signature)