

Compte-rendu d'équipe éducative du

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Sexe :

Etablissement :

Les personnes présentes

NOM/Prénom	Fonction	Signature	NOM/Prénom	Fonction	Signature
	Resp. légal 1			Psychologue - EN	
	Resp. légal 2			Assistante sociale	
	Élève			Infirmier scolaire	
	Principal(e)			AESH	
	Enseignant			Enseignant référent	
	Enseignant			Médecin scolaire	

Points d'appui :

.....

.....

.....

.....

Difficultés :

.....

.....

.....

.....

Aides en place :

.....

.....

Observations des partenaires :

.....

.....

.....

.....

Observations de la famille :

.....

.....

.....

.....

Proposition(s) de l'équipe éducative sur l'organisation de la scolarisation

☐ Aménagements pédagogiques particuliers : (PPRE, dans la classe, autres...)

.....

.....

☐ Aides extérieures conseillées :

.....

.....

☐ Orientation en SEGPA conseillée : oui non

Signature des représentants légaux

Signature du chef d'établissement
et cachet de l'école