



**COMPTE-RENDU
DE RÉUNION
D'ÉQUIPE ÉDUCATIVE**

Nom ou Cachet de l'École

Date :

NOM et Prénom de l'élève :
(En lettres capitales)

Né(e)le :

NOM(s) des responsables légaux :

Monsieur :

Madame :

Coordonnées (adresse-téléphone) des responsables légaux de l'enfant :

Père :

Mère :

Inscrit(e) actuellement à l'École de :

En classe de : (niveau-cycle)

Maintiens ou réductions de cycles précédents éventuels : (niveau-année)

Raisons motivant la réunion d'équipe éducative :

.....

.....

.....

.....

Actions d'aides pédagogiques mises en œuvre :

.....

.....

.....

Autre(s) type(s) d'aides :

.....

.....

.....

Membres invités :

NOM	QUALITE	EMARGEMENT
	Directeur	
	Père	
	Mère	
	Adjoints	
	Adjoints	
	Adjoints	
	Adjoints	
	Adjoints	
	RASED	
	Psychologue Scolaire	
	CPC	
	Autres	

Compte-rendu de l'équipe éducative :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Suites à donner (mise en place et/ou propositions) :

- P.P.R.E**

- RASED**

- Psychologue Scolaire** : (suivi)

- P.A.I** (*Médecin Scolaire*)

Enseignements Adaptés : (transmis à l'IEN de la circonscription 1^{er} degré)

Demande à la MDPH pour l'étude de la situation globale de l'enfant et l'élaboration éventuelle d'un P.P.S :

Transmis et contact avec le Maître Référent de Scolarité dont l'établissement scolaire de l'élève :

Nom du Référent :

Tél :

Avis complémentaire exprimé par la famille :

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

Avis complémentaire exprimé par l'élève :

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

À..... le

Les parents ou les responsables légaux :

Le Directeur de l'Ecole

Nom(s) :

Nom(s) :

Signature :

Signature :