COMPTE-RENDU DE RÉUNION D'ÉQUIPE ÉDUCATIVE

Nom de l'école et/ou l'établissement	DATE :	DATE :	
	NOM et Prénom de l'élève : .		
	Né(e) le :		
	NOM(S) des responsables le	égaux :	
Coordonnées (adresse - téléphone) des	s responsables légaux de l'enfant :		
En classe de :	(niveau – cycle)		
Maintiens ou réductions de cycle préd	edents éventuels :	(niveau – année)	
Participants :			
NOM	Qualité	Signature	
Raisons qui motivent la réunion de l'é	quipe éducative :		
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Actions d'aides pédagogiques déjà m	ises en œuvre :		

Autre(s) type(s) d'aides :	
Conclusions de l'équipe éducative :	
Suites à donner :	
□ P.P.R.E.	
☐ P.P.R.E. comportement	
□ P.A.P.	
□ R.A.S.E.D.	
□ P.A.I. (Médecin Scolaire)	
☐ Orientation vers les enseignements Adaptés	
☐ Demande à la M.D.P.H. pour l'étude de la situation	
☐ Transmis et contact avec l'enseignant référent de secteu	r :
□ Autres (préciser) :	
Avis complémentaire exprimé par la famille ou le responsable lég	<u>al :</u>
A	A le
Les parents ou Responsables légaux :	Le Directeur de l'école :
Signature	Signature