

Cachet de l'établissement :

Date :

EQUIPE EDUCATIVE N°

L'élève

NOM : PRENOM : Sexe :
Né(e) le :
Scolarisé(e) dans la classe (cycle et année) :
Nom de l'enseignant(e) :

Cursus scolaire :

Niveau	TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	CLIS
Nombre d'années										

Situation actuelle de l'élève :

Aide interne à l'école (soutien ; PPRE...)	
Interventions extérieures (orthophonie ; CMPP...)	

Nom du représentant légal :
Adresse :
Téléphone :

Membres invités et présents :

Nom Prénom	Qualité	Signature

Nom Prénom	Qualité	Signature

Objet de la réunion :

Copie de cette synthèse au RASED et à la référente grande difficulté (IEN de Noyon)

Les membres de l'Equipe Educative ont fait les constats suivants :

Avis de l'équipe pédagogique /de l'enseignant :

Avis du médecin scolaire :

Avis des membres du RASED :

Avis des partenaires extérieurs :

Avis des parents :

Avis de l'élève :

Il a été décidé de mettre en place les mesures suivantes :

Le directeur de l'école :

Le responsable légal de l'enfant :