Parcours scolaire de l’élève

|  |
| --- |
| ***Cochez la ou les cases correspondantes*** |
| **Ecole :**Document 3 | **Relations avec la famille** | **Parcours scolaire** | **Besoins santé** | **Autres difficultés** |
| Année scolaire | Niveau | Enseignant(e) | **1** Travail avec l’école possible**2** Travail avec l’école difficile**3** Refus de venirDates des RDV : | APC | PPRE | Suivi pôle ressource | Stage de Remise à Niveau | Absentéisme | Infirmière et/ou médecin scolaire | Suivi extérieur (Orthophoniste, …) | REE/ ESS | PAP, PPS, PAI, autre… | Comportement | Faits établissement |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Orientation envisagée : □ redoublement : classe \_\_\_\_\_ □ SEGPA

Autres informations à communiquer :