

# FICHE DE SUIVI DE L'ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE**  
(PARENTS, PLACE DANS LA FRATRIE ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANTÉCÉDENT DE SCOLARITÉ**

**MATERNELLE** \_\_\_\_\_

20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__

**MAINTIEN**

OUI	NON	NIVEAU :
-----	-----	----------

**ANTÉCÉDENT DE SCOLARITÉ**

**ÉLÉMENTAIRE** \_\_\_\_\_

20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__

**MAINTIEN**

OUI	NON	NIVEAU :
-----	-----	----------

## LIAISON GS/CP

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CP

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVIS RASED**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DISPOSITIF D'AIDES**

<input type="checkbox"/>	APC
<input type="checkbox"/>	PPRE
<input type="checkbox"/>	PAP
<input type="checkbox"/>	PPS
<input type="checkbox"/>	INCLUSION
<input type="checkbox"/>	RASED
<input type="checkbox"/>	SUIVI EXTERIEUR
<input type="checkbox"/>	EQUIPE ÉDUCATIVE

\_\_\_\_\_

## CE1

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVIS RASED**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DISPOSITIF D'AIDES**

<input type="checkbox"/>	APC
<input type="checkbox"/>	PPRE
<input type="checkbox"/>	PAP
<input type="checkbox"/>	PPS
<input type="checkbox"/>	INCLUSION
<input type="checkbox"/>	RASED
<input type="checkbox"/>	SUIVI EXTERIEUR
<input type="checkbox"/>	ÉQUIPE ÉDUCATIVE

\_\_\_\_\_

## CE2


AVIS RASED


DISPOSITIF D'AIDES

<input type="checkbox"/>	APC
<input type="checkbox"/>	PPRE
<input type="checkbox"/>	PAP
<input type="checkbox"/>	PPS
<input type="checkbox"/>	INCLUSION
<input type="checkbox"/>	RASED
<input type="checkbox"/>	SUIVI EXTERIEUR
<input type="checkbox"/>	EQUIPE EDUCATIVE

## CM1


AVIS RASED


DISPOSITIF D'AIDES

<input type="checkbox"/>	APC
<input type="checkbox"/>	PPRE
<input type="checkbox"/>	PAP
<input type="checkbox"/>	PPS
<input type="checkbox"/>	INCLUSION
<input type="checkbox"/>	RASED
<input type="checkbox"/>	SUIVI EXTERIEUR
<input type="checkbox"/>	ÉQUIPE EDUCATIVE

## CM2


AVIS RASED


DISPOSITIF D'AIDES

<input type="checkbox"/>	APC
<input type="checkbox"/>	PPRE
<input type="checkbox"/>	PAP
<input type="checkbox"/>	PPS
<input type="checkbox"/>	INCLUSION
<input type="checkbox"/>	RASED
<input type="checkbox"/>	SUIVI EXTERIEUR
<input type="checkbox"/>	ÉQUIPE EDUCATIVE

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
