

FICHE DE SUIVI DE L'ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / ___

SITUATION FAMILIALE

(PARENTS, PLACE DANS LA FRATRIE ...)

ANTÉCÉDENT DE SCOLARITÉ

ÉCOLE MATERNELLE _____

20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__
PE	PE	PE

ANTÉCÉDENT DE SCOLARITÉ

ÉCOLE

ÉLÉMENTAIRE _____

20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__	20__ - 20__
PE	PE	PE	PE	PE	PE	PE

MAINTIEN

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

LIAISON GS/CP

CYCLE 2

DISPOSTIF D'AIDE			
	CP	CE1	CE2
APC			
PPRE			
PAP			
PPS			
INCLUSION			
RASED			
SUIVI EXTERIEUR			
EQUIPE ÉDUCATIVE			
SRAN			

CYCLE 3

DISPOSTIF D'AIDE		
	CM1	CM2
APC		
PPRE		
PAP		
PPS		
INCLUSION		
RASED		
SUIVI EXTERIEUR		
EQUIPE ÉDUCATIVE		
SRAN		