



CIRCONSCRIPTION LE HAVRE OUEST

ÉCOLE

CLASSE DE M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Niveau de classe :

P.C.S. (Plan de Cohésion Sociale)

RASED

E G

Suivi extérieur

Précisez :

Evaluations nationales

OUI NON ENVISAGÉ

OUI NON ENVISAGÉ

PSYCHOLOGUE SCOLAIRE

OUI NON ENVISAGÉ

F %

M %

Mise en œuvre du P.P.R.E. décidée en conseil de cycle le 2006

Constat

Difficultés rencontrées :

Points d'appuis :

Compétence visée (telle que formulée dans les programmes 2002) :

Objectif :

Modalités

Activités	Avec qui ?	Où et quand ?
		<u>Au sein de l'école</u>
	<u>A l'extérieur de l'école</u>	Échéance

Évaluation

Dates	Modes d'évaluation	Bilan (effets observés) :
		Bilan de l'enfant : Penses-tu avoir atteint l'objectif ?

Perspectives pour la suite de l'année scolaire :

Signatures de l'équipe éducative
Directeur Enseignant(s)

Signatures des parents

Signature de l'enfant