**PROJET PERSONNEL D’INCLUSION 20../20..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  | **Prénom :** |
| **Discipline :** | **Classe :**  |
| **Nom du professeur :** |
| **Jours** |  |  |  |  |  |
| **Horaire** |  |  |  |  |  |

(à remplir avec l’élève)

|  |
| --- |
| **Mon projet d’apprentissage** |
| Que vais-je apprendre ?  |  |
| Comment serai-je inclus(e) ? | * Avec l’AVS :
* Avec un autre élève de l’Ulis :
* Avec un tuteur :
* seul (e).
 |
| Jusqu’à quand ? |  |
| Quel matériel dois-je apporter ?  |  |
| Quelle attitude devrais-je adopter ? | * Comme tout collégien, je m’engage à être assidu et motivé, à respecter les règles et à participer au travail.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **date** | **Signature de l’élève** | **Signature des parents** | **Signature de l’enseignant(e)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bilan de la période de à** |
| **J’ai aimé travailler dans cette discipline :** 🗆Un peu 🗆 beaucoup 🗆 pas du toutPourquoi ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**J’ai appris :**……………………………………………………………………………………..………………………………………………..…………………………………….**J’ai aimé travailler avec les élèves de cette classe :**🗆Un peu 🗆 beaucoup 🗆 pas du toutPourquoi ? …………………………………………………………………………**Ce que j’aimerais améliorer**…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jours** |  |  |  |  |  |
| **Horaire** |  |  |  |  |  |
| **Mon NOUVEAU projet d’apprentissage** |
| Que vais-je apprendre ?  |  |
| Comment serai-je inclus(e) ? | * Avec l’AVS :
* Avec un autre élève de l’Ulis :
* Avec un tuteur :
* seul (e).
 |
| Jusqu’à quand ? |  |
| Quel matériel dois-je apporter ?  |  |
|  |
| **Bilan** |
|  |