**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 tout  Pourquoi ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **J’ai appris :**  ……………………………………………………………………………………..  ………………………………………………..…………………………………….  **J’ai aimé travailler avec les élèves de cette classe :**  🗆Un peu 🗆 beaucoup 🗆 pas du tout  Pourquoi ? …………………………………………………………………………  **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** | | | | | | |
|  | | | | | | |