

Compte-rendu de réunion d'Equipe Educative (Ecole)

Date :

Cachet de l'établissement

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Situation scolaire actuelle :

Etablissement :

Classe : Temps de scolarisation :

Aide(s) mise(s) en œuvre (pédagogique, humaine, matérielle...) :

.....

.....

.....

Responsable(s) légal(aux) :

M. Mme :

M. Mme :

Adresse :

Adresse :

Code postal : Ville :

Code postal : Ville :

tel fixe :

tel fixe :

tel portable :

tel portable :

Adresse mel :@

Adresse mel :@

Cursus scolaire

cours	TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	CLIS	Autres
Nb d'années											

Membres de l'équipe de suivi de scolarisation

Nom	Qualité	Signature	Nom	Qualité	Signature

