|  |  |
| --- | --- |
|  | Fiche de renseignements |

L’élève

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Date de naissance :** |
| **Adresse :** | | **Sexe :** |
| **Établissement scolaire de référence :** | | **Téléphone :** |
| **« Inscription active »** | |
| **Établissement scolaire fréquenté :** | | **Téléphone :** |

Les représentants légaux

*Le père*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Téléphone :** |
| **Adresse (si différente de l’élève):** | | |

*La mère*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Téléphone :** |
| **Adresse (si différente de l’élève):** | | |

**É***ventuellement, le service social de référence*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du service :** | **Personne référente :** | |
| **Adresse du service :** | | **Téléphone :** |

L’enseignant référent

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Téléphone :** |
| **Adresse :** | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cursus scolaire |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Établissement fréquenté** | **Classe suivie** | **Aménagements particuliers** | **Service de soins intervenant** | **Autres Intervenants** |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |
| **/** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipe éducative** | Compte-rendu d’équipe éducative |

Rédigé par : Qualité : Date :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Les personnes présentes** | | | | |
| Nom - Prénom | Fonction | Service | Coordonnées du service | Signature |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Synthèse des difficultés et besoins de l’élève :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Équipe éducative** | Bilan de l’équipe éducative  sur l’organisation de la scolarisation |

|  |
| --- |
| ***Situation actuelle*** |
| 🗹**Scolarisation en milieu ordinaire** en classe de : |
| Aménagements pédagogiques particuliers (par ex : maintien en école maternelle, temps partagé) : |
| Aides extérieures :   * **Présence d’un A.V.S.** * **Mise à disposition d’un matériel** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Propositions de l’équipe éducative*** | |
| **Propositions de démarche par la famille**  **en direction de la MDPH** | **Propositions de démarche**  **ne relevant pas de la MDPH** |
|  scolarisation dans un dispositif ressource : |  mise à disposition de Matériel Pédagogique Adapté |
|  présence d’un(e) Auxiliaire de Vie Scolaire |  aménagement des locaux |
|  mise en place de transports particuliers |  aide extérieure conseillée |
|  autres : …………………………. ……………. |  accompagnement par un service extérieur  (C.M.P., C.M.P.P., C.A.M.P.S. …) |
|  |  présence d’un(e) E.V.S. |
| En cas de désaccord entre les différents membres de l’équipe éducative, préciser les propositions de chacun  …………………………………………………………………………………………..……………..…………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….……  Signature des parents Signature du directeur (de la directrice) ou du chef d’Établissement | |