

**Compte-rendu équipe éducative**

**Réunie le**

* **Elève**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :  | Prénom : | Date de naissance :  |
| Adresse :  | Sexe : M - F |
| Établissement scolaire fréquenté :  | Téléphone : |

* **Représentants légaux**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |  | Téléphone :  |
| Adresse (si différente de l’élève) : |  |
|  |  |
| Nom : | Prénom :  |  | Téléphone :  |
| Adresse (si différente de l’élève) : |  |
| ✗ **Éventuellement, le service social de référence** : |  |
| Nom du service : | Pers. Référente :  |
| Adresse du service : |  | Tél : |

**Cursus scolaire**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année****scolaire** | **Établissement fréquenté** | **Classe suivie** | **Aménagement particulier** | **Service de soins****Intervenant** | **Autres intervenants** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Compte-rendu d’équipe éducative de :**

**Rédigé par** : **Qualité :** **Date** :

 **Personnes présentes :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM-Prénom | Fonction | Signature | NOM-Prénom | Fonction | Signature |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |
|   |   |  |  |   |  |
|  |   |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |

**Éléments de contexte ayant conduit à proposer l’équipe éducative :**

**Suivis en cours à l’extérieur, soins :**

**Proposition de l'équipe éducative :**

**Signature des parents Signature de l’enseignant Signature du directeur**