

**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**