

Compte-Rendu d'équipe éducative

École :

L'élève

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :
Adresse :	
Commune :	Téléphone :
Établissement scolaire de référence :	
Commune :	Téléphone :

Les représentants légaux

Le père	
Nom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'élève) :	
Commune :	Téléphone :
La mère	
Nom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'élève) :	
Commune :	Téléphone :
L'ASEF	
Nom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'élève) :	
Commune :	Téléphone :

Les personnes présentes

Nom/prénom	Fonction	Signature	Nom/Prénom	Fonction	Signature
	Parents			Ergothérapeute	
	Élève			Assistante sociale	
	Directeur			Infirmière	
	Enseignant			AESH	
	Médecin			Enseignant référent	
	Psychologue EN			Éducatrice	
	Orthophoniste			Autre	

Analyse de la situation

Point de vue des différents partenaires

(Comportement, nature des difficultés, acquisitions scolaires, prise(s) en charge extérieure(s) ...)

Aménagements pédagogiques particuliers : (PPRE, RASED, APC, etc.)

Aides extérieures :

Perspectives :