



Région académique
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ



Circonscription Chalon 1

Compte rendu d'équipe éducative

Ecole :

Rédigé par :

Qualité :

Date :

L'ELEVE

Nom et prénom de l'élève :	Date de naissance :
Adresse :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nom de l'enseignant (e) :	Classe :

LES REPRESENTANTS LEGAUX

La mère :

Nom et prénom :

Adresse (si différente de l'élève) :

Tél / Mail

Le père :

Nom et prénom :

Adresse (si différente de l'élève) :

Téléphone / mail :

AUTRE

L'enseignant référent ASH :

Nom et prénom :

Adresse :

Tel / Mail :

Nom :

Prénom :

Date :

Eventuellement, service social de référence :

LES PERSONNES PRESENTES

Nom Prénom	Fonction	Signature

Nom :

Prénom :

Date :

CURSUS SCOLAIRE

<i>Année scolaire</i>	<i>Établissement fréquenté</i>	<i>Classe suivie</i>	<i>Aménagements particuliers</i>	<i>Service de soins</i>	<i>Autres intervenants</i>
/					
/					
/					
/					
/					

ANALYSE DE LA SITUATION DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Date :

Empty rectangular box at the top of the page.

CONCLUSIONS

Large empty rectangular box for writing conclusions.

Nom :

Prénom :

Date :