|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Compte rendu d’équipe éducative n°** | | Circonscription  de  Chalon 2 |
| ECOLE : | | ELEVE : | |

**L’ELEVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de naissance : | Sexe : M F | Classe : |
| Fratrie : oui non | | |

**LES REPRESENTANTS LEGAUX**

|  |
| --- |
| **La mère :**  Nom et prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail :  **Le père :**  Nom et prénom :  Adresse :  Téléphone / mail :  **Situation familiale :** |

**OBJET DE L’EQUIPE EDUCATIVE DU ….. /…. /202..**

|  |
| --- |
|  |

**LES PERSONNES PRESENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Fonction** | **Signature** |
|  | Directeur-rice |  |
|  | Enseignant-e |  |
|  | Mère |  |
|  | Père |  |
|  | Psychologue scolaire |  |
|  | … |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**COMPTE-RENDU REDIGE PAR :**

CURSUS SCOLAIRE

| Année scolaire | Établissement  fréquenté | Classe  suivie | Aides et dispositifs mis en place par l’école  (dates début - fin) | Autres aides et dispositifs  mis en place  (dates début - fin) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2021/2022 |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |

ANALYSE DE LA SITUATION

|  |
| --- |
| **Prise de parole de chaque personne en présence**  **Santé** « Etat de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » selon l’OMS, 1948.  **Résultats scolaires**  **Comportement** |

BILAN DE L’EQUIPE EDUCATIVE

|  |
| --- |
|  |

Annexes éventuelles :