|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Compte rendu d’équipe éducative n°** | Circonscriptionde 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 | Établissementfréquenté | Classesuivie | 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 :