

**Fiche suivi de l'élève .....**  
**né(e) le ..... / ..... / .....** **pour toutes les années d'école élémentaire**

Parcours scolaire		
Année scolaire	Niveau de classe	Ecole - Enseignant
20 .. / 20 ..		
20 .. / 20 ..		
20 .. / 20 ..		
20 .. / 20 ..		
20 .. / 20 ..		
20 .. / 20 ..		

	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
Entretien(s) avec les parents	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....
PPRE	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Maths				
Aide E	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Maths				
Aide G	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus				
APC	<input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> Refus				
DRE	<input type="checkbox"/> OUI				
PPS	<input type="checkbox"/> OUI				
Aide UPEAA	<input type="checkbox"/> OUI				
SRAN ou Vac. app.	<input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> Refus				
Aide(s) extérieure(s)	<input type="checkbox"/> Orthophonie <input type="checkbox"/> CMPP <input type="checkbox"/> Autre(s) .....				
Bilan psychologue scolaire	<input type="checkbox"/> Accord .... / .... / .... <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Accord .... / .... / .... <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Accord .... / .... / .... <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Accord .... / .... / .... <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Accord .... / .... / .... <input type="checkbox"/> Refus
Bilan infirmier	<input type="checkbox"/> .... / .... / .... .....				
Equipe Educ. ou ESS Joindre le CR au dossier	.... / .... / .... <input type="checkbox"/> Présents <input type="checkbox"/> Absents	.... / .... / .... <input type="checkbox"/> Présents <input type="checkbox"/> Absents	.... / .... / .... <input type="checkbox"/> Présents <input type="checkbox"/> Absents	.... / .... / .... <input type="checkbox"/> Présents <input type="checkbox"/> Absents	.... / .... / .... <input type="checkbox"/> Présents <input type="checkbox"/> Absents
Demande PAS ou EMAS	<input type="checkbox"/> .... / .... / .... .....				
Demande MDPH	<input type="checkbox"/> .... / .... / .... .....				
PAI	<input type="checkbox"/> .... / .... / .... .....				

**Fiche suivi de l'élève .....**  
**né(e) le ..... / ..... / .....** **pour l'année scolaire en cours**

Année scolaire	Niveau de classe	Ecole - Enseignant
20 .. / 20 ..	.....	

Entretien(s) avec les parents	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....					
	<input type="checkbox"/> A la demande de l'enseignant <input type="checkbox"/> A la demande des parents Motif : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> A la demande de l'enseignant <input type="checkbox"/> A la demande des parents Motif : ..... ..... .....					
Aide(s) à l'école	PPRE	Aide E	Aide G	APC	PPS	UPEAA	SRAN ou Vac. app.
	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Maths	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Maths	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus
Aide(s) extérieure(s)	Orthophonie		CMPP		Autre(s)		
	<input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> Refus ..... / ..... / 20 ..		<input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> Refus ..... / ..... / 20 ..		..... ..... / ..... / 20 ..		
Bilan psychologue scolaire	Dispositif de Réussite Educative proposé à la famille <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé						
Bilan infirmier	..... / ..... / .....						
Equipe Educ. ou ESS Joindre le CR au dossier	<input type="checkbox"/> Présents ..... / ..... / ..... <input type="checkbox"/> Absents .....						
Demande PAS ou EMAS	..... / ..... / .....						
Demande MDPH	..... / ..... / .....						
PAI	<input type="checkbox"/> ..... / ..... / .....      Préciser : .....						