

Programme Personnalisé de Réussite Educative

Ecole :

Année Scolaire :

Nom de l'enseignant :

Classe : Maintien Oui Non

Nom et Prénom de l'élève :

Les réussites sur lesquelles le PPRE pourra s'appuyer :

Le(s) domaine(s) pour le(s)quel(s) l'enseignant estime que des aides sont nécessaires :

Date de mise en œuvre du PPRE :

Accompagnement du PPRE

L'enseignant	L'élève	La famille	Le directeur	Autres

Période du au

Compétence(s) précise(s) à travailler prioritairement :

Actions mises en place :

		oui/non	modalités
<u>A l'école</u>	dans la classe		
	en décroissement		
	Aide Personnalisée		
	Aides Spécialisées		
	Stage(s) de remise à niveau		
<u>A la maison</u>			
<u>Aide(s) Extérieure(s)</u>			

Joindre au PPRE les documents présentant les objectifs de chaque partenaire (ex : PIA, doc. AP, bilan stage remise à niveau, ...)

Contrat pour l'élève : « Ce que je vais essayer d'améliorer »

.....

Bilan des actions (environ 6 semaines après le début de mise en œuvre)

Fin / poursuite du PPRE

date :

SOLLICITATION DU RASED

NOM et PRENOM de l'élève :.....

REFERENT SOCIAL si enfant placé :.....

Nom de l'Assistant(e) familial(e) si enfant placé :

DIFFICULTEES REPEREES :

Comportement :.....

.....
.....

Apprentissages:.....

.....
.....

Autres :.....

.....
.....

Que pensent les parents des difficultés quand vous les avez évoquées ?

.....

SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT SIGNATURE DU DIRECTEUR SIGNATURE DES PARENTS

FAIT LE :

RECEPTION LE :

Coordonnées des responsables légaux : (Assistant familial si enfant placé).

Père	mère
Tel :	Tel :
Mail :	Mail :