

Demande formulée le : par (nom) :
(fonction) :
Nom, prénom de l'élève : né(e) le :
Classe : Etablissement :
N° tél : Professeur principal :

► **Prises en charge :**

- L'élève a-t-il une notification MDA ? Oui Non
- L'élève est-il accompagné par un AVS/AESH ? Oui Non
- L'élève bénéficie-t-il d'un accompagnement extérieur ?

(orthophoniste, psychomotricien, psychologue, éducateur spécialisé, SESSAD, CMP, hôpital de jour...)

Merci d'indiquer le nom et la fonction.

► **Quels sont les aménagements déjà mis en place ?**

► **Quels sont les points d'appui et les centres d'intérêt de l'élève ?**

▶ **Quelles sont les difficultés rencontrées par l'élève ?**

apprentissages

comportement et attitudes

communication

troubles de l'attention

interactions sociales

troubles sensoriels

Merci de préciser ci-dessous :



▶ **Autres renseignements**

