

<b>Nom :</b>	RASED : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> envisagé
<b>Prénom :</b>	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Psychologue scolaire
<b>Date de naissance : .....</b> / ..... / .....	Suivi extérieur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> envisagé
<b>Classe :</b>	Précisez : .....

**EVALUATIONS CE 1 - SCORE DE REUSSITE GLOBAL**

	Identification	compréhension	Production	Mathématiques
Epreuve A	..... %	..... %	..... %	..... %
Epreuve B	..... %	..... %	..... %	..... %

**Mise en œuvre du P.P.R.E. décidée en conseil de cycle le .....** / ..... / .....

<b>Constat</b>	<b>Difficultés rencontrées :</b>
----------------	----------------------------------

**Compétence visée** (telle que formulée dans les programmes 2002) :

**Objectifs :**

**Modalités**

<b>Activités</b>	<b>Avec qui ?</b> <u>Au sein de l'école :</u>  <u>A l'extérieur de l'école :</u>	<b>Où et quand ?</b>  <b>Échéance</b>
------------------	---	---

**Évaluation**

<b>Durée et date</b>	<b>Mode d'évaluation</b>	<b>Bilan (effets observés) :</b>  <b>Bilan de l'enfant :</b> <i>Penses-tu avoir atteint l'objectif ?</i>
----------------------	--------------------------	---

**Perspectives pour la suite de l'année scolaire :**

Signatures de l'équipe éducative ,  
 Directeur,    Enseignant(s),

Signatures des parents ,

Signature de l'enfant ,