|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FICHE DE SUIVI DE SCOLARITE**  **ou**  **COMPLEMENT**  **AU LIVRET SCOLAIRE** |  |
|  | **ECOLE**  **35**  **Tél : 02 99** |  |
| **Prénom de l’élève :** | **NOM :** | **Né( e ) le :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom de l’élève :** | **NOM :** | **Né( e ) le :** |
| NOM et profession du père : | NOM et profession de la mère : |  |
| Frères et sœurs ( prénoms et année de naissance) : | 1-  2-  3- | 4-  5-  6- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Année scolaire**  **Ecole,**  **enseignant(e) (s)** | **Evènement(s)**  **dans la vie de l’enfant** | **Aides reçues** (PPRE, APC, Aide Spé., orthophonie, suivi psychologique, psychomotricien, cours particuliers…) et référence du professionnel | **Contacts avec la famille** | **Proposition (s) de l’école** |
| TPS |  |  |  |  |  |
| PS |  |  |  |  |  |
| MS |  |  |  |  |  |
| GS |  |  |  |  |  |
| **Classe** | **Année scolaire**  **Ecole, enseignant(e) (s)** | **Evènement(s)**  **dans la vie de l’enfant** | **Aides reçues** (PPRE, APC, Aide Spé., orthophonie, suivi psychologique, psychomotricien, cours particuliers…) et référence du professionnel | **Contacts avec la famille** | **Proposition (s) de l’école** |
| CP |  |  |  |  |  |
| CE1 |  |  |  |  |  |
| CE2 |  |  |  |  |  |
| CM 1 |  |  |  |  |  |
| CM2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |