|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |