

*LOGO*

Ecole ……………………..

Adresse

Mail

Téléphone

**Compte-rendu réunion d’équipe éducative**

**NOM : Date de naissance :**

**Prénom :**

Date de la réunion :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Membres invités | Fonction | Présent | Absent excusé |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Eléments justifiant la réunion :

# Aides déjà mises en place :

|  |  |
| --- | --- |
| ECOLE | EXTERIEUR |
| * Adaptation :
* PPRE :
* APC :
* RASED :
 | * …..
 |

# Echanges : Point d’appuis et difficultés rencontrées

* Enseignants
* Enseignants spécialisés:
* Psychologue spécialité éducation développement et apprentissages :
* Partenaires :
* Famille :

**Conclusion :**

• Ecole :

• Famille:

• Autres :

# Remarques éventuelles de l’élève / de la famille :

Compte-rendu rédigé par ….. le …….