

PROJET INDIVIDUEL :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE :

Elève :

Né le :

Adresse :

Latéralité :

Droitier

Gaucher

Non latéralisé

RENSEIGNEMENTS UTILES

Famille	
Santé	
Autres	

CURSUS SCOLAIRE :

Orientation en CLIS :

LES SUIVIS PRECONISES :

Année	Type de suivi			

SUIVI ANNUEL :

Elève :

Date de naissance :

Sortant/Non sortant

LES SUIVIS MIS EN PLACE :

TYPE DE SUIVI	CONTACT	PERIODE

Date de présentation du projet à la famille :

Parent(s) :

Enseignant :

NOTES DIVERSES

Date	Objet	Contenu

--	--	--

NOTES DIVERSES

Date	Objet	Contenu

--	--	--