|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Direction académique des Hautes-Pyrénées**  COMPTE RENDU DE L’EQUIPE EDUCATIVE du 23/03/2023  Circonscription : Tarbes Val d’Adour Madiran | | | | |
|  | | | | |
| Elève : | | | | Date de naissance : |
| Etablissement scolaire : Ecole élémentaire La Sendère - TARBES | | | | |
| Cycle : | Niveau : | | Enseignant(e)/Prof. Principal (référent) : | |
| Nom et adresse des parents (représentant légal) :  N° de téléphone : | | | | |
|  | | | | |
| **Bilan scolaire :** | | | | |
|  | | | | |
| **Aide(s) spécifique(s) dans le cadre scolaire (PPRE, Aide personnalisée, RASED) :** | | | | |
|  | | | | |
| **Aide(s) spécifique(s) aménagée(s) hors cadre scolaire :** (voir le cas échéant évaluations ou bilans joints) | | | | |
| Type | | Intervenant | | Temps hebdomadaire |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **Observations :** | | | | |
|  | | | | |
| **Observations des parents :** | | | | |
|  | | | | |
| **Propositions de l’équipe :** | | | | |
|  | | | | |
| **Avis des parents :**  D’après l’article D351-8 du décret n°2005-1752 du 30-12-2005, si l’équipe éducative souhaite qu’un projet personnalisé de scolarisation soit élaboré pour un élève, le directeur d’école ou le chef d’établissement en informe ses parents ou son représentant légal pour qu’ils en fassent la demande. Il leur propose de s'informer des aides qui peuvent être apportées dans le cadre de ce projet auprès de l'enseignant référent affecté sur le secteur dont dépend l'école ou l'établissement scolaire…  Si ses parents ou son représentant légal ne donnent pas suite à cette proposition dans un délai de quatre mois, le Directeur académique, Directeur des services départementaux de l'éducation nationale, informe de la situation de l'élève la maison départementale des personnes handicapées, définie à l'article L. 146-3 du code de l'action sociale et des familles, qui prend toutes mesures utiles pour engager un dialogue avec l'élève, ou ses parents ou son représentant légal | | | | |
|  | | | | |
| **Composition de l’équipe :** | | | | |
| Nom - Prénom | | Fonction | | Signature |
|  | | Parent(s) | |  |
|  | | Directeur ou Chef d’établissement | |  |
|  | | Enseignant | |  |
|  | | Psychologue scolaire ou COP | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |