**Saisine du groupe d’appui à la scolarisation**

**CIRCONSCRIPTION :**

**Date de la demande :**

**Identité de l’élève et renseignements ecole**

**NOM /Prénom  Date de naissance :**

Classe : Ecole :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Nom de la directrice ou du directeur :

Nom de l’enseignant :

Joindre impérativement :

* Document de saisie et de suivi par le RASED
* Document de saisie et de suivi par le pôle ressource
* Comptes rendus d’équipe éducative
* LSU et résultats aux évaluations repères si intérêt dans l’analyse
* Dernier GEVASCO si élève en situation de handicap
* Tout document pouvant éclairer la situation

**à compléter par l’inspecteur de circonscription**

|  |
| --- |
| Actions mises en place à l’échelle de la circonscription et partenaires mobilisés :  Explicitation de la demande : |

Nom et signature de l’IEN :

**Suivi de situation en GDAS**

**Situation analysée le :** ……………………………………

Retour des membres du GDAS

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Suivi de situation en GDAS**

**Situation analysée le :** ……………………………………

Nouveaux éléments de suivi remontés :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Retour des membres du GDAS

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………