

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

Année scolaire 20...../20.....

Nom de l'élève :	Prénom de l'élève :	Date de naissance :
Ecole :		Niveau de Classe :

1 – PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE :

Année scolaire	Niveau de classe	Établissement(s) fréquenté(s)	Actions d'aide particulières (PPRE, Rased, suivis...)
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			

2 – IDENTIFICATION DES POINTS D'APPUI ET DES BESOINS :

Points d'appui :
.....
Difficultés rencontrées par l'élève :
.....

3 – OBJECTIF(S) A ATTEINDRE :

-
-
-

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE initial n°1/...

Période n° du /20..... au /20.....

Domaine et compétences à travailler	Actions proposées en classe ou à l'école	Actions proposées à la maison (si nécessaire)	Actions proposées hors de l'école (si nécessaire)	Résultats attendus	Degré de maîtrise			
					N-A	P-A	A	D

N-A : non atteint P-A : partiellement atteint A : atteint D : dépassé

Place des actions proposées dans l'emploi du temps de l'élève (si nécessaire) :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Bilan et suite à donner :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fin du PPRE | <input type="checkbox"/> Prolongation du PPRE | <input type="checkbox"/> Nouveau PPRE | <input type="checkbox"/> Autre dispositif d'aide (RASED...) |
|---|--|--|--|

DATE :

SIGNATURES :

L'enseignant :	Le(a) directeur(rice) de l'école :	L'élève :	Les parents	Autres :
-----------------------	---	------------------	--------------------	-----------------

AVENANT AU PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE n°.../...

Période n° du /20..... au /20.....

Domaine et compétences à travailler	Actions proposées en classe ou à l'école	Actions proposées par le RASED	Actions proposées à la maison (si nécessaire)	Actions proposées hors de l'école (si nécessaire)	Résultats attendus	Degré de maîtrise			
						N-A	P-A	A	D

N-A : non atteint P-A : partiellement atteint A : atteint D : dépassé

Place des actions proposées dans l'emploi du temps de l'élève (si nécessaire) :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Bilan et suite à donner

Fin du PPRE
 Nouveau PPRE
 Autre dispositif d'aide (RASED...)

DATE :

SIGNATURES :

L'enseignant :	Le(a) directeur(rice) de l'école :	L'élève :	Les parents :	RASED :	Autres :
----------------	------------------------------------	-----------	---------------	---------	----------

