

Afin d'accompagner au mieux votre enfant lors de sa prochaine rentrée scolaire et de prévoir dès à présent les aménagements nécessaires, merci de remplir cette fiche et de joindre au dossier d'inscription un exemplaire des derniers bilans (datant de moins de 2 ans) d'orthophonie, psychologie, ergothérapeute.... et du dernier PAP, PAI, GEVASCO.....

Nom : Prénom : Date de naissance :

École d'origine :

- Si redoublement, classe :
- Si année d'avance, classe non faite :

1) Nature des difficultés

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lenteur | <input type="checkbox"/> difficultés d'attention |
| <input type="checkbox"/> organisation | <input type="checkbox"/> contexte familial particulier |
| <input type="checkbox"/> soin | <input type="checkbox"/> lecture |
| <input type="checkbox"/> relation avec les autres | <input type="checkbox"/> écriture |
| <input type="checkbox"/> orthographe | <input type="checkbox"/> anxiété |
| <input type="checkbox"/> autres : | |

2) Suivi

a été suivi (e) de : à par (spécialiste) :

en cours de bilan par (spécialiste) :

est suivi (e) depuis : par (spécialiste) :

Derniers bilans

- en date du : par (spécialiste) :
- en date du : par (spécialiste) :
- en date du : par (spécialiste) :

3) Bilan

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dyslexie | <input type="checkbox"/> HP (haut potentiel) |
| <input type="checkbox"/> dysorthographe | <input type="checkbox"/> TDHA (trouble déficit de l'attention avec hyperactivité) |
| <input type="checkbox"/> dyspraxie | <input type="checkbox"/> trouble de l'attention |
| <input type="checkbox"/> dysphasie | <input type="checkbox"/> autres : |
| <input type="checkbox"/> dyscalculie | |

Date :

Signature des parents :

Personnes à contacter :

- **Mme Delatour :** Mail par école directe
- **Mme Fonsale :** Mail par école directe