

**SYNTHESE de l'Equipe Educative (E.E.)****L'élève concerné(e)**

NOM, Prénom ..... Né(e) le : ..... / ..... / 20..... Sexe : M / F Classe : .....

NOM, Prénom du responsable légal : M ..... Qualité : ..... Tel : .....

Adresse précise : .....

**BILAN SCOLAIRE** Enseignant(e) M.....**AVIS DU PSYCHOLOGUE** : M ..... Tel :**AVIS DU MEDECIN du C.M.S.** : Dr ..... Tel : 02 62**AVIS des autres partenaires** M ..... Tel :  
(CAMSP, SESSAD, CMP, Orthophoniste, Social...)**Souhaits du responsable légal** M ..... Tel :**Propositions de l'équipe éducative**

Le responsable légal de l'enfant (date et signature)	Le directeur, La Directrice,	L'enseignant(e) de la classe
Le médecin de l'éducation nationale	Le psychologue scolaire	