

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

Année scolaire 2023/2024

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...)
2023 - 2024			
2022 - 2023			
2021 - 2022			
2020 - 2021			
2019 - 2020			

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

<input type="checkbox"/> Fin 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 :	RASED :	Autres :

