

Programme Personnalisé de Réussite Educative

Année scolaire 20 .. / 20 ..

Ecole :		Adresse :	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Classe :	
Évaluations	Français		Mathématiques
Compétences échouées	sur.....		sur.....

Mise en œuvre du P.P.R.E. décidée en Conseil des Maîtres de cycle le : / /

Constat	Difficultés rencontrées par l'élève :		
	Compétence(s) du socle commun visée(s) :		
	Connaissance(s), capacité(s) ou attitude(s) à acquérir :		
	Objectifs :		
Modalités			
Mise en œuvre :		Durée :	
Au sein de l'école : avec qui ? où et quand ? (RASED, CLIN, AESH, APC, soutien sur temps scolaire...)		Aides complémentaires : (stages de remise à niveau...)	
Évaluations			
Dates :	 / /	 / /	 / /
Bilan :			
Perspectives pour la suite de l'année scolaire :			

Signature de l'équipe pédagogique :

Directeur

Enseignant

Signature des parents :

Evaluation des compétences du socle commun

NIVEAU :

Maîtrise de la langue française :

Compétences	Diagnostic	Evaluation 1	Evaluation 2	Evaluation 3
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

Colorier : en vert si acquis, en rouge si non acquis

Maîtrise des principaux éléments de mathématiques :

Compétences	Diagnostic	Evaluation 1	Evaluation 2	Evaluation 3
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

Colorier : en vert si acquis, en rouge si non acquis

Transmis au futur enseignant de l'élève , le / /

Nom et signature des enseignants

Signature de l'élève

Signature des parents