

COLLEGE



Nom :
Adresse :

Code postal /ville :
Téléphone :
Fax :
Dirigé par :

P.A.S.S. : Projet d'Aménagement de la Scolarité Secondaire d'un élève des EGPA

L'élève:

Nom: Prénom:

Né(e) le:

Nom du(des) responsable(s) égal(aux):.....

Adresse:.....

Code postal: Ville:

Téléphone: ou ou.....

Cursus scolaire :

Année scolaire	Classe	Etablissement

Classe actuelle : Professeur responsable :.....

AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE

L'équipe pédagogique du collège propose
à l'élève ... de la classe deSEGPA
un aménagement de l'emploi du temps en cours de

AVIS DE L'ELEVE

.....
.....
.....
.....
.....

	APPRENTISSAGES	COMPORTEMENT
Besoins de l'élève		
Moyens mis en œuvre et réponses apportées		
Evaluation de l'action		

Modalités d'accueil (Joindre l'emploi du temps)

Classe d'accueil :

Discipline(s) :

.....

.....

.....

.....

Jours et horaires :

.....

.....

.....

.....

Date de la mise en place du projet:

Fait à : Le :

Signature de l'élève :

Signature du (des) parent(s) :

Signature du Professeur
de la classe d'origine :

Signature du Professeur Principal
de la classe d'accueil :

Signature du (de la)
Dir. Adjt chargé(e) de la SEGPA

Signature du (de la) Principal(e) du Collège

BILAN

Points positifs :

.....

.....

.....

Difficultés rencontrées :

.....

.....

.....

Perspectives :

.....

.....

.....

Fait à : Le :

Signature de l'élève :

Signature du (des) parent(s) :

Signature du Professeur
de la classe d'origine :

Signature du Professeur Principal
de la classe d'accueil :

Signature du (de la)
Dir. Adjt chargé(e) de la SEGPA

Signature du (de la) Principal(e) du Collège