

FICHE ACCUEIL NOUVEL ELEVE

Prénom : NOM :

Date de naissance : Téléphone :.../.../.../.../.....

Classe actuelle :

Ecole actuelle :

Maintien : oui non

Si oui, en quelle classe ?

AVS : oui non

Si oui, quelle quotité horaire ?

Suivi thérapeutique

Orthophonie

Psychologue

Ergothérapie

Psychomotricité

Educateur

CMP

SESSAD

Autre :

Suivi social

Antenne solidarité.....

Autre :

Suivi éducatif

SEMO

Chanteclair

Autres infos importantes

.....
.....