

Suivi de l'élève en dehors de l'école

Afin de mieux connaître votre enfant et pour l'aider au mieux dans ses apprentissages, j'ai besoin de savoir s'il bénéficie d'un suivi en dehors de l'école.

Merci de renseigner le tableau suivant.

Nom et prénom de l'élève : Niveau de classe :

Suivi orthophonique Oui Non Si oui :

Date de début de suivi : Nombre de séquences par semaine :

Préciser les jours et heures en cas de séances prévues sur le temps scolaire :

.....

Coordonnées de l'orthophoniste :

Nom : Téléphone :

Adresse :

Suivi psychologique Oui Non Si oui :

Date de début de suivi : Nombre de séquences par semaine :

Préciser les jours et heures en cas de séances prévues sur le temps scolaire :

.....

Coordonnées du psychologue :

Nom : Téléphone :

Adresse :

Autre suivi (A préciser ci-dessous)

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

Suivi de l'élève en dehors de l'école

Afin de mieux connaître votre enfant et pour l'aider au mieux dans ses apprentissages, j'ai besoin de savoir s'il bénéficie d'un suivi en dehors de l'école.

Merci de renseigner le tableau suivant.

Nom et prénom de l'élève : Niveau de classe :

Suivi orthophonique Oui Non Si oui :

Date de début de suivi : Nombre de séquences par semaine :

Préciser les jours et heures en cas de séances prévues sur le temps scolaire :

.....

Coordonnées de l'orthophoniste :

Nom : Téléphone :

Adresse :

Suivi psychologique Oui Non Si oui :

Date de début de suivi : Nombre de séquences par semaine :

Préciser les jours et heures en cas de séances prévues sur le temps scolaire :

.....

Coordonnées du psychologue :

Nom : Téléphone :

Adresse :

Autre suivi (A préciser ci-dessous)

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