

DEMANDE D'AIDE AU RASED date :

Ecole : Classe :

enseignant :

Nom de l'élève : Prénom : F/ G

Né le :/...../.....

Téléphone des parents : m : / p.....

Maintien dans un cycle : OUI/NON . Si oui, dans la classe de

école :

L'enfant a été scolarisé à partir de la classe de : TPS/PS/MS/GS/.....

Si l'enfant vient d'une autre école, nom de l'école et ville :

.....

Points forts, réussites, centres d'intérêt de l'élève :

Difficultés rencontrées :

Aides proposées par l'enseignant dans la classe :

Suivis RASED :

maître E en classe(s) de : domaines abordés (lecture, phonologie, production de texte, ...) :

L'enfant est-il connu du Psychologue EN ? :

Dispositifs particuliers (UPE2A, DRE, PDMQDC, ...) :

Suivis extérieurs connus (nom du spécialiste, si possible n° de téléphone, durée du suivi) :

Ce que pensent les parents des difficultés décrites en classe :

Attentes vis à vis du RASED (demande d'intervention, de conseils, d'évaluation...) :

Signatures de l'enseignant et de la directrice/ du directeur :