

<b>Projet d'aide en maternelle</b>				
Nom Prénom de l'élève :			Date de naissance :	
Établissement :				
Nom de l'enseignant :			Niveau de classe :	
Dates d'examen en conseil de cycle :				
<b>Type d'aide(s) envisagée(s)</b>				
Dans la classe <input type="checkbox"/>	Aide personnalisée <input type="checkbox"/>	RASED <input type="checkbox"/>		
Situation de l'élève				
<b>Points d'appui</b> <i>(ce qu'il sait déjà de cette connaissance ou compétence)</i>  -  -  -  -		<b>Besoins repérés</b> <i>(ce qu'il lui reste à apprendre pour participer pleinement aux apprentissages de sa classe)</i>  -  -  -  -		
Objectif(s) retenu(s) en référence aux programmes <i>( du BO n°3 du 19/06/08 et cibler selon les besoins de l'élève)</i>				
-  -  -  -				
Situations d'évaluation proposées en fin d'aide				

**Organisation pratique des actions et échéancier des actions et de l'évaluation**

**Internes à l'école**

**Externes à l'école**

**Réponse du RASED**

**Suite à des difficultés persistantes, diagnostic complémentaire**

- demandé au RASED du secteur
- demandé au médecin scolaire / au médecin de PMI