

PPRE PASSERELLE – Année 2020/2021

Ecole :

Collège :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève :Prénom :Date de naissance : | Professeur.e des écoles:Adresse mail professionnelle : |
| Responsables légaux (Père /mère) :Adresse :Téléphone : |

**VOLET ECOLE**

***1. Entretien avec l’élève***

**Date :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ce que je réussis bien** | **Ce qui reste difficile pour moi / ce qui m’inquiète** |
|  |  |
| **Ce que je dois réussir pour progresser** |
|  |

**2. Aménagements pédagogiques en classe au cours de l’année scolaire du CM2**

|  |
| --- |
|  |

**3. Synthèse des réussites et difficultés persistantes à la fin du CM2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Compétences pallier 2 SCCC** | **Réussites** | **Difficultés** |
| Maitrise de la langue |  |  |
| Principaux éléments de mathématiques |  |  |
| Compétences sociales et civiques |  |  |
| Autonomie et initiative |  |  |

|  |
| --- |
| **Signature précédée du nom écrit lisiblement** |
| Elève | Représentants légaux  | Professeur.e des écoles | Directeur.trice de l’école primaire |

|  |
| --- |
| **Précisions apportées par la famille**  |

**VOLET COLLEGE : Année scolaire……..**

|  |  |
| --- | --- |
| Besoins ciblés |  |
| Actions privilégiées *(dans la classe, hors de la classe : tutorat, accompagnement éducatif, aide extérieure)* |  |
| Organisation |  |
| Durée |  |

**PPRE mis en œuvre du  : ……………….. au ……………**

**Date :**

|  |
| --- |
| **Signature précédé du nom écrit lisiblement** |
| Elève | Représentants légaux | Professeur.e.s | Principal de collège |

|  |
| --- |
| **Précisions apportées par la famille**  |

**BILAN DES AIDES PROPOSEES** (en fin de premier trimestre de sixième) :

|  |
| --- |
| **Evaluation des progrès** |
|  |

|  |
| --- |
| **Difficultés persistantes** |
|  |

|  |
| --- |
| **Perspectives** |
| **Arrêt PPRE****Poursuite PPRE****Nouveaux objectifs****Compétence du socle commun :****Autres propositions :****Dispositifs à mettre en œuvre**Différenciation dans la classe : groupes de besoin, tutorat, contratAccompagnement personnaliséProposition de prise en charge extérieure |

**PPRE mis en œuvre du  : ……………….. au ……………**

**Date :**

|  |
| --- |
| **Signatures précédées du nom écrit lisiblement** |
| Elève : Parents : Professeurs : Principal du collège : |