 Circonscription de Bellegarde

**ANNEXE 1 – Demande de maintien**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom de l’élève :** | **Ecole :** |
| **Date de naissance :** |  |
| **Classe :** | **Enseignant :** |

**Synthèse du parcours de l’élève :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositif d’aide mis en œuvre pour l’année en cours :** | PPRE  APC  Demande d’accompagnement du RASED |
| **Une équipe éducative a-t-elle eu lieu ?** | Oui, indiquez la date :  Non |
| **L’allongement de cycle a-t-il été envisagé avec la famille ?** | Oui  Non  Précisez en quelques mots la position de la famille et / ou les conclusions de l’équipe éducative (ou joindre le CR au dossier) : |
| **Est-ce la première demande d’allongement de cycle pour l’élève ?** | Oui  Non, précisez :   * Année(s) précédente(s) et niveau de classe: * Raison du non maintien :   Avis défavorable de l’IEN  Refus de la famille |

Date :

Signature de la direction de l’école :