circonscription Val-de-Reuil	**DEMANDE D'AIDE RASED** **pour un élève d'élémentaire** circulaire n° 2014-107 du 18-8-2014	Doc n° :

ÉLÈVE

Nom :
Prénom :
Né(e) le :
M ☐ F ☐
Effectif classe :

École :
Enseignant :
Classe :
Maintien : oui ☐ non ☐
Si oui quelle classe :

FAMILLE

Nom du père (ou tuteur légal) :
Coordonnées téléphoniques :
Fratrie :

Nom de la mère :
Coordonnées téléphoniques :

Description de la structure familiale :

Entretien avec les parents : que pensent-ils des difficultés que rencontre leur enfant ?

AIDES MISES EN PLACE

	Années antérieures	Cette année
Par un service de soins (C.M.P / C.M.P.P)	☐	☐
Par un spécialiste (orthophoniste / kinésithérapeute / autres)	☐	☐
Par le R.A.S.E.D	☐	☐
Par les services sociaux (assistante sociale / éducateur spécialisé / autres)	☐	☐

PROFIL DE L'ÉLÈVE

Renseigner et joindre le PPRE

Renseignement psychoaffectif sur l'enfant

Date :

NOM et signature de l'enseignant
qui a rédigé la demande d'aide

Nom et Signature du directeur

Conserver une copie à l'école