

PROGRAMME PERSONNALISE de REUSSITE EDUCATIVE *provisoire*

Année scolaire 20.. / 20..

École	Nom de l'enseignant.e
Nom Prénom de l'élève :	Classe
Date de naissance :	

Diagnostic

Difficultés	Réussites

Aide mise en place

Objectif/compétence visé.e : →	
Actions	
Dans la classe/école	A l'extérieur (maison et partenaires)

Date de début du PPRE :	Durée prévue :
--------------------------------	-----------------------

Signatures

L'élève	L'enseignant.e de la classe	Le.s parent.s d'élève

EVALUATION – BILAN

Date :

Décision Arrêt du PPRE Nouveau PPRE (LPI) et évolution de l'aide