

PPRE – Dispositif n°		Durée : duau.....	
Nom de l'élève :	Prénom :	Date de naissance :	
Ecole :	Niveau de classe :	Enseignant(e)	Directeur(trice)

IDENTIFICATION DES BESOINS DE L'ELEVE

Evaluation de référence :

Difficultés repérées :

Points d'appui :

**AIDE DANS LA
CLASSE**

Modalités et organisation pédagogique privilégiée (tutorat, individualisation, différenciation...)

**AIDE DANS LE
CYCLE,
L'ECOLE**
(APC, stage de
réussite, autre
dispositif...)

Modalités et organisation pédagogique privilégiée

**AIDE
SPECIALISEE**
(selon besoin)

Nature - Modalités et organisation pédagogique privilégiée

COMPETENCES PRECISES A TRAVAILLER PRIORITAIREMENT

**Il faut que l'élève
devienne capable
de :**

Dispositif
*Qui ? Comment ?
Quand ?*

MISE EN ŒUVRE DU PPRE

DISPOSITIF N°

Entretien de présentation avec les parents le

Le directeur(trice)**L'enseignant(e)****Les parents****L'élève****ÉVALUATION DU DISPOSITIF**

Evaluation de référence :

Date :

La/Les compétence visée(s) est/sont –elle(s) acquise(s) ? Oui Non**BILAN DU PPRE AU REGARD DE L'ÉVALUATION DU DISPOSITIF****Proposition du Conseil de cycle au terme du Dispositif n°..... :** Fin du PPRE Reconduction du PPRE
*Autre compétence et autre
dispositif* Autre (PAP, PAI, PAS, à
préciser)

Entretien avec les parents le

Le directeur(trice)**L'enseignant(e)****Les parents****L'élève**