

PROPOSITION DE PARCOURS INDIVIDUALISÉ
Année scolaire 2019-2020
(à transmettre à la Direction Académique pour les moins de 16 ans)

Etablissement

• **Bénéficiaire**

Nom : Prénom :
Né le : moins de 16 ans plus de 16 ans
Adresse :
Tel :
Classe : Professeur Principal
Date de début : Durée du parcours :

• **Contexte et constats**

Parcours scolaire – situation observée – Diagnostic des difficultés

.....
.....
.....
.....

• **Actions déjà mises en place**

.....
.....
.....

• **Proposition de Parcours Individualisé et objectifs**

.....
.....
.....

• **Modalités de mise en œuvre**

.....
.....
.....

Actions prévues :

.....
.....
.....

• **Suivi et évaluation**

.....
.....
.....

Moyens complémentaires demandés oui non

	Nature de l'intervention (discipline – suivi)	Nom - Prénom	Statut	Nombre d'heures prévues	
				Sur temps de service	En HSE
1					
2					
3					

Partenariat (s) :

Découverte formations (LP, SEGPA, CFA...)

Découverte du monde professionnel (Entreprises, associations...)
--

Engagement de suivi :

Le, Personne assurant le suivi	Le, Élève
Le, Responsable légal de l'élève	Le, Chef d'établissement

Documents joints pour validation du parcours :

- Bulletins scolaires
- PPRE en cours
- Emploi du temps de la classe et emploi du temps de l'élève durant la mise en œuvre du parcours,
- Bilan cellule de veille

Avis de la direction académique*(Uniquement pour les élèves de moins de 16 ans)*

Avis pédagogique
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Défavorable
Observations :

Accord de prise en charge
Moyens accordés : HSE

Le
 Inspecteur (trice) d'Académie,
 Directeur (trice) Académique des Services de l'Éducation Nationale