**Projet préparatoire à une 1ère scolarisation**

Date de réunion de l’Equipe Educative :

**Identification de l’enfant**

NOM et prénom :

Date de naissance :

**Identification de l’école**

Nom et adresse :

Nom de l’enseignant référent positionné sur l’école :

**Eléments repérés par l’équipe**

|  |
| --- |
| **Expériences de vie en collectivité de l’enfant** |
| **Besoins particuliers de l’enfant, énoncés par les parents** |
| **Besoins particuliers de l’enfant, énoncés par les professionnels présents** |
| **Projet de scolarisation élaboré par l’équipe éducative (temps d’accueil avec horaires proposés dans la semaine, articulation des temps de soins)** |
| **Date de début de scolarisation envisagée** |

**Personnes présentes à la réunion**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom Prénom | Qualité | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |