FICHE DE SUIVI DE **NOM :**…… **PRENOM**…… **DATE DE NAISSANCE :**……

ECOLE MATERNELLE

	Année Scolaire + Ecole	PAI	PPS (dossier MDPH)	RASED					absentéisme	SUIVI MEDICAL					AIDES EXTERIEURES D = Demandé A = Activé										Signature de l'enseignant en fin d'année
							Accord parental								MDPH										
				Suivi E	Suivi G	Bilan Psy	oui	non		Dépistage visuel	Dépistage auditif	Dépistage obésité	Bilan de 4 ans	Bilan GS	1ère demande	Notification	CAMPS	CMP	ORTHO	ORL	OPHTALMO	PRE	SUIVI SOCIAL	AUTRE	
Classe passerelle																									
TPS																									
PS																									
MS																									
GS																									
Maintien GS																									

Notes : Si l'élève n'a rencontré aucune difficulté, merci d'indiquer RAS dans la dernière colonne et de signer.

- Noter « AA » dans la rubrique « Aides extérieures » si la famille a participé aux ateliers du dispositif Attente Active dans l'attente d'une prise en charge CMP, CAMSP…
- Joindre cette fiche au dossier scolaire de l'enfant avec les divers écrits (GEVA-Sco, suivi orthophoniste, demandes etc)