

## Programme Personnalisé de Réussite Éducative

Références : BO n° 30 du 25 août 2005 et n°31 du 1<sup>er</sup> septembre 2005

Nom de l'élève : Prénom :  Date de naissance : Classe : Année scolaire :        /
Nom et Prénom du Responsable de l'élève :  Adresse : Code postal :            Ville : Téléphone :

<u>Nom du Professeur Principal :</u>  <u>Nom du Professeur de Français :</u>  <u>Nom du Professeur de Mathématiques :</u>  <u>Nom du Professeur de Langue Vivante 1 :</u>
---

### COURSUS DE L'ÉLÈVE

Année / Cycle	Classe	Établissement, ville	Aides déjà apportées (nature, durée, ...)
<b>ECOLE</b>			
<b>COLLEGE</b>			

### RÉSULTATS AUX ÉVALUATIONS NATIONALES

	CE 2	6ème
Score moyen global de réussite en FRANÇAIS	%	%
Score moyen global de réussite en MATHÉMATIQUES	%	%
Taux de réussite aux items spécifiques en FRANÇAIS (Items de base)	%	%

Taux de réussite aux items spécifiques en MATHÉMATIQUES (Items de base)	%	%
---	---	---

ELEVE : .....

CLASSE : .....

## DIFFICULTÉS À TRAITER PRIORITAIREMENT EN TERME DE COMPÉTENCES

Constat effectué le \_\_\_\_\_ à partir des évaluations mises en place par les enseignants (nationales ou autres ...)

	Difficultés à traiter prioritairement en terme de <u>compétences</u>	Acquis de l'élève	Objectifs visés
1			
2			
3			

ELEVE : .....

CLASSE : .....

### ACTIONS À METTRE EN ŒUVRE ET MODALITÉS

Difficultés	DISCIPLINE CONCERNEE	Enseignants de la classe	Élève	Parents	Autres
<b>1</b>  Actions  Calendrier  Supports Outils  Évaluation					
<b>2</b>  Actions  Calendrier  Supports Outils  Évaluation					
<b>3</b>  Actions  Calendrier  Supports Outils  Évaluation					

# CONTRACTUALISATION DU PPRE

<u>Durée prévue</u> de mise en place du PPRE	
<u>Modalités d'évaluations</u> <u>prévues</u>  (nature et fréquence)	

<u>Mise en place du PPRE</u> Date : Nom et signature du Professeur Principal :	Signature du Chef d'Établissement :	Nom, qualité et signature des intervenants extérieurs :
---	--	--

Le point de vue de l'élève : ..... ..... .....	Signature de l'élève :
---	------------------------

Le point de vue des parents : ..... ..... .....	Signature des parents :
--	-------------------------

**Bilan de fin de PPRE**  
(à renseigner par le Professeur Principal)

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

**Décision du Chef d'Établissement :**

Fin du PPRE en date du : \_\_\_\_\_

Prolongation du PPRE sur la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Mise en place d'un nouveau PPRE en date du : \_\_\_\_\_

**Signature du Chef d'Établissement :**

À Besançon, le \_\_\_\_\_

ELEVE : ..... CLASSE : .....