

## PROGRAMME PERSONNALISÉ DE REUSSITE EDUCATIVE

### P.P.R.E EHP/EIP

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Classe :
Nom Du professeur principal :	
Date de mise en œuvre :	
Durée envisagée :	

Situation particulière de l'élève	Actions déjà engagées
Description des réussites et potentialités	Description des difficultés rencontrées
<b><u>Objectif prioritaire :</u></b>	
Besoins repérés	Aménagements pédagogiques en classe ou en dehors
CPE référent	Implication des autres enseignants

Implication des parents	Implication de l'élève

**Evaluation du dispositif**

Dates	Indicateurs de progrès	Difficultés persistantes	Perspectives envisagées

**Signatures**

Professeur Principal	Elève	Parents	Principal	CPE