Obligatoire-1



Prévention et intervention rapide Année scolaire ____

	Identification de l'élève					
	Nom:	Date de naissance :		Fiche :		
	École:	Enseignant :		Niveau :		
	Motifs de la demande et description de la problématique					
Enseignant	Lecture (conscience phonologique) Lecture (décodage) Lecture (compréhension) Écriture Concepts mathématiques Résolution de problèmes Langage (expressif) Langage (réceptif) Autres: Précisions s'il y a lieu: * Obligation de joindre les notes évolutives ou mémos GPI. L'e pertinent. Services d'appui déjà reçus (nt peut joindre tout autre document qu'il juge		
Ш						
	Services d'appui demandés					
	Signature de l'enseignant :		Date:	Date:		

	Décision de la direction d'école (Si possible, 10 jours ouvrables après que le présent formulaire soit remis à la direction d'école par l'enseignant.)		
	☐ Services accordés Début du service : Précisions :		
Direction d'école	Services accordés et comité d'intervention à convoquer Début du service : Rencontre du comité prévue le : Précisions :		
	Services refusés Raisons :		

N.B. Lorsque le formulaire est rempli : original → dossier d'aide particulière

Signature de la direction de l'école :

copie → enseignant

Date: