**** **CDOEASD Ain Annexe 5**

**Parcours scolaire**

**Elève :**

Nom : ………………………………………… Prénom : ……………………………..………………….

Né(e) le : ………………………………….... Sexe : M - F

Classe : ………………………………………. Etablissement : …………………………………………………………………………………..

**Scolarité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Niveau** | **Ecole(s)/Etablissement(s) fréquenté(s)** |
| **2024/2025** |  |  |
| **2023/2024** |  |  |
| **2022/2023** |  |  |
| **2021/2022** |  |  |
| **2020/2021** |  |  |
| **2019/2020** |  |  |
| **2018/2019** |  |  |
| **2017/2018** |  |  |

**Aides à l’interne de l’établissement (PPRE, PAP, RASED, stages de remise à niveau, APC, autre…) -> en cas de PAP/PPRE/RASED, joindre un exemplaire des documents**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Type d’aide** | **Commentaire** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Aides extérieures (Demande de dossiers MDPH, CMP, CMPP, Hôpital de jour, SESSAD, orthophonie, autre…)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Type d’aide** | **Commentaire** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |