FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF ULIS

Période du … au …

*Etabli en concertation entre l’école/l’établissement et la famille le …*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM  Prénom | Niveau (ou âge) | Formes d’instruction | | Précautions spécifiques d’accueil : *(matérielles/humaines)*  Classe – transport – restauration - périscolaire | Interventions partenaires  *(interruption ou conditions reprise)* SESSAD  Prise en charge extérieure |
| Lieu  *(domicile, classe, ULIS)* | Temps de scolarisation  *(Jours / Horaires)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Document de travail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Présence coordonnateur | |  |  |  |  |
| Présence AESH | |  |  |  |  |
| Remarques / bilan | |  | | | |
| À prendre en compte pour la **rentrée** prochaine *(éléments saillants à prendre en compte pour la rentrée de septembre ou à transmettre à un futur enseignant de classe de référence. Par exemple "gestes barrières non automatisés" ou encore "vécu difficile du confinement" ou des éléments plus pédagogiques)* | |  |  |  |  |