FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF ULIS

Période du … au …

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMPrénom | Niveau (ou âge)  | Formes d’instruction | Précautions spécifiques d’accueil : *(matérielles/humaines)*Classe – transport – restauration - périscolaire | Interventions partenaires*(interruption ou conditions reprise)* SESSADPrise 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)* |  |  |  |  |