**Table ronde : procès-verbal**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ecole :** | **MR**  **SE** |
| **Nom, prénom :** | **Classe :**    H |
| **Date de naissance :** |  |
| **Lieu :**      **,** le | **Heure :**   h |

1. **Personnes présentes :**

* Direction d’école :
* Enseignant-e-s  :
* Enseignant-e-s spécialisé-e-s :
* SPE :
* Autres services :
* Logopédie :
* Psychomotricité :
* Autorités communales/tutélaires :
* Parents :
* Autres :
* Personnes excusées :

1. **Prise de position de la direction de l’EPSO**

1. **Interventions, rapports**

* **Enseignant –e spécialisé-e**

* **Enseignant-e-s**

* **Direction d’école**

* **Logopédie**

* **Psychomotricité**

* **SPE**

* **Autres services**

* **Parents**

* **Autres**

1. **Décision pour l’année scolaire**

* Nouveau MR : oui
* Nouveau SE : oui
* Prolongation MR : oui  non  Classe :    H
* Prolongation SE : oui  non  Classe :    H
* Enseignant-e-s :
* Enseignant-e spécialisé-e :
* Nbr de leçons MR ou SE / logo\* / psychom\*. / sections ODMO :    /    /    /
* Solution alternative :    /    /    /
* Mesures complémentaires décidées :

Remarques :

Date :

Signature direction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Merci d’indiquer si OMO