Nom de l'école :

Adresse de l'école :

Personne à contacter à l'école/ No. de téléphone # :

Feuille de présence

Réunion de l'équipe travaillant dans l'éducation spécialisée

DATE : _____

Nom de l'élève : _____ **DDN :** _____ **No. :** _____

Objectif de la réunion : Cochez toutes les cases qui s'appliquent à vous.

☐ Décision d'éligibilité
- ☐ Evaluation initiale
- ☐ Réévaluation

☐ Elaboration du IEP
- ☐ Initial
- ☐ Réunion annuelle de mise au point
- ☐ Autres : _____

☐ Placement

Ecrire les noms des membres de l'équipe	Ecrire la fonction des membres de l'équipe	Parapher si présent(e)

Pièce jointe N3