



Groupe d'habiletés sociales :

Dossier de l'enfant :

Date de la 1ère consultation : / / 201...

Rencontre collective du

Photo

Date et lieu de naissance : / /

Etablissement fréquenté : Commune :

Classe année en cours :

Bénéficie t-il d'un PAP PPS PPRE PAI Date :

Nom de l'enseignant-e ou Professeur principal :

Parents

Mère Prénom et Nom :

Adresse :

: / / / / @ :

Père Prénom et Nom :

Adresse :

: / / / / @ :

Préciser qui est (sont) le (s) responsable (s) légal (aux) de l'enfant : Mère Père

Lieu de vie de l'enfant :

Diagnostic

posé de en

par quel(s) spécialiste(s) -institution ?

Cadre réservé

① Evaluation pré PEC faite par SJ ..., le / /

② Evaluation post PEC faite par SJ ..., le / /

Mode de règlement : CB € Chèques (N = ...) € Espèces :€

Observations des parents :