

**FICHE DE LIAISON** Annexe 4  
**STAGES DE REUSSITE** du ..... au .....

**ELEVE** : Nom ..... Prénom ..... Sexe : F M

Ecole fréquentée : ..... Classe de ..... Date de naissance ...../...../.....

**RESPONSABLE LEGAL 1** : Madame Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. domicile.....

Tél. portable .....

Courriel : .....@.....

**RESPONSABLE LEGAL 2** : Madame Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. domicile.....

Tél. portable .....

Courriel : .....@.....

Si le responsable légal ne peut être joint, la personne à contacter (notamment en cas d'accident) est :

Madame / Monsieur ..... Tél : .....

Lien avec l'enfant .....

Votre enfant fait-il l'objet d'un protocole de soin ? OUI NON Si oui : joindre le protocole à la fiche

**Compétences à consolider (à renseigner par l'enseignant de la classe)**

EN REFERENCE AUX PROGRAMMES EN FONCTION DE LA PERIODE SCOLAIRE ET DU NIVEAU DE L'ELEVE

**DESCRIPTION ET ANALYSE DE LA DIFFICULTE DE L'ELEVE**  
**(lecture, écriture, mathématiques)**

- Ce que l'élève sait faire :

- Ses difficultés ou obstacles rencontrés :

Nom de l'enseignant : .....

A....., le ..... Signature des responsables légaux :

