



Fiche liaison - PMS

Date :/...../20.....

ELÈVE CONCERNÉ

NOM :

PRÉNOM :

CLASSE :

TITULAIRE :

NATIONALITÉ :

LANGUE MATERNELLE :

DATE DE NAISSANCE :

MAITRISE / CONTACT LANGUE FRANÇAISE

PARCOURS SCOLAIRE

DIFFICULTÉS OBSERVÉES (+ HYPOTHÈSES)

CONTACT AVEC LES PARENTS

REMARQUES

OBSERVATIONS SUPPLÉMENTAIRES

COMPÉTENCES
PÉDAGOGIQUES

COMPÉTENCES
TRANSVERSALES

ATTITUDES
RELATIONNELLES

REMARQUES