

# PROGRAMME D'INCLUSION PERSONNALISÉE

## L'élève

Mon nom :

Mon prénom :

Ma date de naissance :

Mon école :

Ma maîtresse, mon maître :

## La classe d'accueil

La classe : ..... La maîtresse ou le maître de la classe : .....

La matière que je vais travailler : .....

## Mon emploi du temps

### Emploi du temps

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

## Ce que je vais apprendre

De manière générale	Dans la matière concernée

## Le matériel à prendre à chaque fois

Je m'engage à respecter les règles de vie et d'accueil de la classe : *enseignants, élèves et matériel.*  
Régulièrement, je participerai à un entretien avec ma maîtresse / mon maître pour faire le point sur mon travail, mes difficultés et mes progrès.

Signature de :

l'élève	la maîtresse	la maîtresse ou maître de la classe d'accueil	directeur	mes parents ou tuteur

Ce contrat pour la période :

Date :