

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION DU PÔLE RESSOURCE CIRCONSCRIPTION CHERBOURG OUEST

Merci de transmettre cette fiche à l'adresse : dsden50-pole-ressource-cherbourg-ouest@ac-normandie.fr

Date :

Nom Prénom de l'élève + classe :

L'école :

Description de la problématique

Description des faits

Réponses déjà apportées par l'enseignant(e), par l'école	Quels effets ?
Au sein de la classe	
Au sein de l'école	