

COMPTE – RENDU DE SUIVI AVSi

Date de début de l'accompagnement :

Plages d'intervention :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Nom de l'enfant :

Etablissement : Classe :

	Descriptif de l'intervention	Evolution constatée
Dans le domaine relationnel (Relation aux adultes)		

	Descriptif de l'intervention	Evolution constatée
Dans le domaine relationnel (Relation aux autres enfants)		
Dans le domaine des apprentissages		

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

Nom et signature de l'AVS :

Nom et signature du Directeur ou Chef d'établissement :