

Ecole :

**Dossier de demande  
de maintien exceptionnel  
en classe de.....  
pour l'année scolaire 20..... / 20.....**

Demande émanant du conseil de cycle :.....  
Nom des enseignants : .....  
.....  
.....  
.....  
En date du .....

Elève: Nom ..... Prénom.....  
Date de naissance .....  
Classe :.....Nom de l'enseignant :.....  
Pour un maintien en : .....Nom de l'enseignant :.....

La Famille a été informée de cette demande : oui  non   
est à l'origine de cette demande : oui  non

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- Page 2 du dossier complétée par le conseil de cycle
  - Page 3 Historique des aides apportées dans l'année
  - Page 4 Avis du RASED
  - Copie de bilans d'évaluations et d'évaluations normées (GS, CE1, CM2)
  - Copie du compte rendu d'équipe éducative
  - Productions scolaires de l'enfant (quelques documents significatifs et récents)
  - Projet de PPRE pour l'année du maintien
  - Autres éléments d'information
- .....  
.....  
.....

**Description précise des difficultés de l'enfant justifiant la demande du conseil de Cycle :**

**Synthèse des compétences de l'enfant :**

● Domaine de la langue :

● Domaine des mathématiques :

● Autres disciplines ou domaines :

**Remarques concernant le comportement, la socialisation et la maturité de l'enfant :**

**Signature des membres du conseil de cycle :**

Elève: Nom:.....Prénom:.....date.....

## Historique des aides apportées

● Année en cours :

- Contacts réguliers avec la famille? Avis de la famille.

- PPRE: date / évolution

- Aide personnalisée:

- Aide du RASED

- Enfant suivi à l'extérieur (à votre connaissance)

CMPP

CAMSP

SPIJ

Orthophoniste

autre

● Années précédentes (à votre connaissance) :

Année scolaire	Aide personnalisée*	PPRE*	Suivi extérieur*	Aide RASED*

\*Compléter par: OUI /NON

Elève: Nom:.....Prénom:.....date.....

## Avis du RASED

- Enfant ayant fait l'objet d'une première demande d'aide en 20....
- Enfant ayant fait l'objet d'une demande de bilan psychologique en 20...
- Enfant vu par le psychologue ou suivi par un membre du réseau en 20...  
Type d'aide apportée:.....
- Enfant inconnu  
:

:

## Avis sur le maintien

● Avis favorable: motif

● Avis non favorable: motif

● Sans avis

**Signature du membre RASED :**

Elève: Nom:.....Prénom:.....date.....

**Avis de l'I.E.N. concernant la demande  
de maintien exceptionnel en classe de.....**

De l'enfant : .....

Favorable

Défavorable

Pour le motif suivant :

LE BLANC le .....

Signature de l'I.E.N.