

## LE PROJET INDIVIDUALISE D'ACCUEIL ET DE SCOLARISATION (PIAS)

### L'ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Son expérience en collectivité :

.....

Son rapport à la propreté :

.....

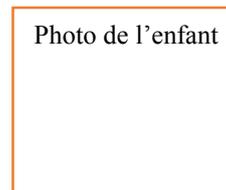
Ses besoins en sommeil :

.....

Observations particulières (santé, suivis, habitudes alimentaires, objets transitionnels,...)

.....

Photo de l'enfant



### LES PARENTS

Pourquoi cette inscription maintenant ? Qu'attendez-vous de l'école ? Quelle fréquentation scolaire envisagez-vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre enfant mange-t-il à la cantine ?

Oui :

Non :  Reviendra-t-il pour la sieste ? .....

### Section 1.01 MISE EN ŒUVRE DE LA SCOLARISATION

Date d'entrée à l'école : .....

Période 1 : du ..... au .....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Toute absence de l'enfant devra être signalée à l'école et justifiée.

**Objectifs :**

Domaines	Objectifs :
Physiologique	
Socio-affectif	
Moteur	
Cognitif	

**Bilan, le .....**

**LES ACTEURS :**

	<i>Nom, Prénom</i>	<i>Signature</i>
<b>Le Directeur</b>		
<b>L'enseignant(e)</b>		
<b>L'ATSEM</b>		
<b>L'EJE</b>		
<b>Les parents</b>		

Date : .....

## MISE EN ŒUVRE DE LA SCOLARISATION

Période ... : du ..... au .....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Toute absence de l'enfant devra être signalée à l'école et justifiée.

**Objectifs :**

Domaines	Objectifs :
Physiologique	
Socio-affectif	
Moteur	
Cognitif	

**Bilan, le.....:**

## LES ACTEURS :

	Nom, Prénom	Signature
Le Directeur		
L'enseignant(e)		
L'ATSEM		
L'EJE		
Les parents		

Date : .....