



ATHÉNÉE ROYAL D'ATH

Enseignement secondaire général

Rue des Récollets, 9
7800 ATH
Tél. 068/26 90 00



CELLULE DYSLEXIE – FICHE D'ÉVALUATION

Madame, Monsieur,

Mon enfant scolarisé en classe de est suivi par la cellule dyslexie de l'établissement pour le(s) trouble(s) suivant(s) :

Suite à l'entretien initial avec le responsable de la cellule dyslexie et selon le protocole en fixant les modalités et les limites, il a été convenu qu'il pouvait bénéficier en classe d'un certain nombre d'aménagements.

Nom du responsable légal :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone :

1. Souhaitez-vous la poursuite des aménagements spécifiques à l'école ?

Oui Non

2. Estimez-vous qu'il soit nécessaire de retirer un ou plusieurs de ces aménagements ?

Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....
.....

3. Estimez-vous qu'il soit nécessaire d'ajouter un ou plusieurs nouveaux aménagements ?

Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....
.....



Dans le cas où vous solliciteriez une modification des aménagements (ajout ou retrait), un avenant au protocole sera rédigé et soumis à la discrétion du chef d'établissement. Il vous sera ensuite demandé de signer cet avenant afin de marquer votre accord quant à la modification du protocole.

4. Avez-vous des informations particulières à communiquer concernant le trouble ou le suivi de votre enfant qu'il serait important de communiquer ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à

Le

Signature du responsable légal de l'enfant