

**PROPOSITION DE PARCOURS INDIVIDUALISE**

**Année scolaire 2024-2025**

*Pour les élèves scolarisés dans l’Enseignement Catholique, document à adresser au service MIJEC de la direction diocésaine*

## Etablissement ………………………….

**Bénéficiaire :**

Nom : ………………………………………… Prénom : ...................................................................

Né le : ………………………………………...  Moins de 16 ans  Plus de 16 ans

Adresse : ....................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………...

Tel : ……………………………………………

Classe : ....................................................... Professeur Principal ………………………………….

Date de début : ......................................... Date de fin : …………………………………………

**Contexte et constats**

Parcours scolaire – situation observée – Diagnostic des difficultés

-

**Actions déjà mises en place**

**Proposition de Parcours Individualisé et objectifs**

**Modalités de mise en œuvre**

**Actions prévues**

**Suivi et évaluation**

**Moyens complémentaires demandés**  ¨ oui þ non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nature de**  **l’intervention**  **(discipline - suivi**  **SANS OBJET** | **Nom - Prénom** | **statut** | **Nombres d’heures prévues** | |
| **Sur temps**  **de service** | **En HSE** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**Partenariat (s) : Service MIJEC – DDEC – Entreprises – Associations – Lycées…**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Découverte formations**  (LP, SEGPA, CFA…) |  | **Découverte du monde professionnel**  (Entreprise, association…) |

**Engagement de suivi :**

|  |  |
| --- | --- |
| Le, ……………………………  **Personne de l’établissement assurant le suivi**  *Si demande de l’établissement : accompagnateur Mijec* | Le, ………………………..  **Élève** |
| Le, ………………………..  **Responsable légal de l’élève** | Le, …………………..  **Chef d’établissement** |

**Documents joints pour validation du parcours :**

* Eventuellement, bulletins scolaires à la demande du service MIJEC
* PPRE en cours (si élève de moins de 16 ans).
* **Emploi du temps de la classe et emploi du temps de l’élève durant la mise en œuvre du parcours,**
* Bilan du suivi de l’élève par le professeur principal et par le référent Mijec de l’établissement
* ***A transmettre au service MIJEC à :*** [***edavodeau@ec44.fr***](mailto:edavodeau@ec44.fr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis pédagogique**  □ Favorable □ Défavorable  **Avis par délégation au service MIJEC**  Observations : |  | **Accord de prise en charge**  Moyens accordés : ….. HSE |

Le …………………………………

Référent MIJEC diocésain - DDEC 44-