

INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Structure d'accueil : Chef de service / personne réf. Afev :

Service ou groupe : N° de Téléphone du service :

Nom de l'éducateur-trice référent : Mme / M. :

Afin que l'étudiant puisse vous contacter, merci de noter :

N° de Téléphone :

Adresse mail :

INFORMATIONS SUR LE JEUNE

NOM DU JEUNE : PRENOM :

Sexe M F Date de naissance (important) :

Adresse du jeune (lieu de vie) :

Code postal : Ville :

Jeune primo-arrivant (depuis moins de 5 ans) : Oui Non

Langue parlée par le jeune :

Le jeune a-t-il déjà été suivi par un étudiant de l'Afev ? : Oui Non

Etablissement scolaire : Classe :

Le jeune passe-t-il un examen en juin 2024 ? Oui Non

Si oui, lequel ? :

INFORMATIONS SUR LA SCOLARITÉ

Quelles sont les difficultés que vous avez pu relever chez le jeune ?

Au niveau scolaire (concentration, compréhension des consignes, réalisation du travail personnel, méthodologie, autonomie, confiance en soi,...) :

Au niveau comportemental et relationnel :

Quels sont les axes scolaires à privilégier avec le jeune ? :

Quels sont les axes extrascolaires à privilégier ? (découverte culturelle, activités ludiques ou sportives, autre (à préciser)) :

Le jeune est-il suivi dans un autre cadre (scolaire, associatif (éducatif), psychologique, orthophonique) ? :

Remarques :

Cadre réservé à l'afev

ID : J-