

## PROPOSITION D'AFFECTATION D'UN ÉLÈVE ALLOPHONE NOUVELLEMENT ARRIVÉ (EANA)

CIO instructeur :

Date d'accueil

### ÉLÈVE

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Sexe : F  G

Nationalité :  Dernier pays de scolarisation :

### SITUATION FAMILIALE

Avec représentant légal

Nom prénom :

Adresse :

Mail :

Mineur non accompagné pris en charge par :

Nom :

Adresse :

Mail :

Date d'arrivée en France et lieu du premier accueil:

### SCOLARISATION ANTERIEURE

Scolarisé(e) dans le pays d'origine :

Nombre d'années de scolarisation dans le pays d'origine :

Dernière classe suivie / niveau atteint :

Langue de scolarisation :

Langue parlée dans le cadre familial :

Autre(s) langue(s) parlées :

Niveau en langue française :

**A compléter uniquement si l'élève a déjà été scolarisé en France antérieurement :**

Dates de début et de fin :

Classe de cette première scolarisation :

L'élève a-t-il bénéficié d'un premier dispositif de soutien en français langue seconde : oui  non

Nature de ce premier dispositif de soutien en FLS :

Nombre d'heures de soutien en FLS par semaine :

**PROPOSITION D'AFFECTATION après concertation avec les chefs d'établissement**

Collège :

Lycée :

Classe :

Dispositif de soutien FLS :

Nombre d'heures du dispositif :

Autres éléments si nécessaire :

**AUTRES ÉLÉMENTS de l'évaluation :**

Avis IEN-IO : Favorable  Défavorable