

Date : \_\_\_\_\_ Orienté (e) par : \_\_\_\_\_

**IDENTITÉ DE LA PERSONNE :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Enfants : OUI/NON Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_  
Disponibilités : \_\_\_\_\_

**BESOINS GENERAUX :**

- Souhaite davantage d'**autonomie pour la vie quotidienne à l'oral ou à l'écrit** (lire et écrire des messages simples, se présenter, prendre RDV chez un médecin, échanger avec les administrations, demander son chemin, préparer une certification en français...)
- Souhaite davantage d'**autonomie pour la vie parentale à l'oral ou à l'écrit** (communiquer avec l'école de mon enfant, prendre RDV avec l'enseignant, comprendre les documents de l'école)
- Souhaite acquérir **d'avantage de confiance pour s'exprimer en français en public** grâce à une pratique **d'écriture et de théâtre**.
- Souhaite acquérir des **outils ludiques** pour mieux **accompagner son enfant dans les apprentissages scolaires**.

**BESOINS LINGUISTIQUES :**

Scolarisé.e dans son pays d'origine : OUI  NON  Si oui, jusqu'à quel âge : \_\_\_\_\_

**Communication ORALE en français**

Ne communique pas en français   
Echange quelques mots du quotidien   
Utilise des phrases courtes et simples   
Francophone

**Communication ECRITE en français**

Non lecteur/non scripteur en français   
Peut lire/écrire (même phonétiquement) quelques mots du quotidien   
Peut comprendre un message simple   
Peut écrire un message simple

**Remarques :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_