



DEMANDE DE TEST DE POSITIONNEMENT EN LANGUE FRANÇAISE (TPLF)

Année scolaire 2025-2026

À envoyer au CASNAV : casnav@ac-reunion.fr

École (Circonscription)/ Établissement :

Code RNE Établissement : Date de la demande :

Demande faite par (nom/fonction) :

Nom enseignant/professeur principal :

Nom de l'élève : Sexe : M ☐ F ☐

Prénoms : Classe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Date d'arrivée à La Réunion : Date d'arrivée dans l'établissement :

Nationalité : Langue maternelle :

Nom et prénom du responsable légal :

Lien de parenté : Téléphone :

Adresse :

Prénom et âge des frères et sœurs :

Scolarité antérieure

L'élève a-t-il fréquenté une école dans son pays d'origine ? oui ☐ non ☐

Scolarisation en maternelle ? oui ☐ non ☐

Maintien ? oui ☐ non ☐ En quelle classe ?

Interruption de scolarité ? oui ☐ non ☐ Combien de temps ?

Année scolaire	Classe	Établissement	Ville/Pays
20 / 20			
20 / 20			
20 / 20			
20 / 20			

Difficultés repérées

- | | |
|--|--|
| ☐ Compréhension (consignes...) | ☐ Lexique |
| ☐ Communication (expression des besoins, dialogue...) | ☐ Structures grammaticales |
| ☐ Lecture/ écriture | ☐ Prononciation /intonation |
| ☐ Codes culturels (politesse, respect des règles...) | ☐ Mathématiques (notions de base) |
| ☐ Grand retard scolaire ou NSA (non scolarisé antérieurement) | |
| ☐ Autre : <input type="text"/> | |

Suivi particulier (orthophoniste, RASED...) :

Remarques :