

STAGES DE REUSSITE du au

ÉLÈVE : Nom.....Prénom..... Sexe : F ☐ M ☐

École fréquentée : Classe de..... Date de naissance/...../.....

RESPONSABLE LEGAL 1 : Madame ☐ Monsieur ☐

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. domicile.....

Tél. portable

Courriel :@.....

RESPONSABLE LEGAL 2 : Madame ☐ Monsieur ☐

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. domicile.....

Tél. portable

Courriel :@.....

Si le responsable légal ne peut être joint, la personne à contacter (notamment en cas d'accident) est :

Madame / Monsieur Tél :

Lien avec l'enfant

Votre enfant fait-il l'objet d'un protocole de soin ? OUI ☐ NON ☐ Si oui : joindre le protocole à la fiche

Compétences à consolider (à renseigner par l'enseignant de la classe)

EN REFERENCE AUX PROGRAMMES EN FONCTION DE LA PÉRIODE SCOLAIRE ET DU NIVEAU DE L'ÉLÈVE

DESCRIPTION ET ANALYSE DE LA DIFFICULTÉ DE L'ÉLÈVE
(lecture, écriture, mathématiques)

- Ce que l'élève sait faire :

- Ses difficultés ou obstacles rencontrés :

Nom de l'enseignant :

A....., leSignature des responsables légaux :

Evolution pédagogique (à renseigner par l'enseignant responsable du stage)

Description des situations mises en œuvre (manipulations, ...) : Progrès éventuels constatés (connaissances, capacités)		
Assiduité durant le stage :	Comportement, attitude de l'élève lors du stage :	
Signature de l'enseignant responsable du stage : Date : Remis à l'enseignant de la classe le :	Signature de l'enseignant de la classe : Date : Remis au responsable légal le :	Signature des parents en fin de stage : Le :

A l'issue du stage : un exemplaire sera conservé par l'enseignant de la classe
un exemplaire sera remis à la famille