

## 

ELEVE: Nom.....Prénom.....Prénom....

Annexe 4

Sexe : F



Μ

Ecole fréquentée : Classe d	de///		
RESPONSABLE LEGAL 1 : Madame Monsieur	RESPONSABLE LEGAL 2 : Madame Monsieur		
Prénom :	Prénom :		
Adresse:			
	Adresse :		
Tél. domicile	Tél. domicile		
Tél. portable	Tél. portable		
, Courriel : @	Courriel:@		
	G04mgr		
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 PERIODE SCOLAIRE ET DU NIVEAU DE L'ELEVE  DESCRIPTION ET ANALYSE DE LA DIFFICULTE DE L'ELEVE			
(lecture, écriture, mathématiques) - Ce que l'élève sait faire :			
- Ses difficultés ou obstacles rencontrés :			
	Nom de l'enseignant :		

A......Signature des responsables légaux :

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

Description des situations mise	es 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 :	Signature de l'enseignant de la classe :	Signature des parents en fin de stage :	
•		_	
Dete	Dete		
Date : Remis à l'enseignant de la classe	Date :  Remis au responsable légal le :		
le:		Le:	