

FICHE DE LIAISON
STAGES DE REUSSITE du au



ELEVE : Nom.....Prénom..... Sexe : F M

Ecole 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 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....., 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 :