



SUIVI DES ÉLÈVES classe _____



		NOM	Prénom	BEP				
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							



SUIVI DES ÉLÈVES classe _____



		NOM	Prénom	BEP				
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							

Délégués

Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Titulaire ☐ Suppléant
Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Titulaire ☐ Suppléant
Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Titulaire ☐ Suppléant
Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Titulaire ☐ Suppléant

Notes



FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Élève

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____ ☐ PAP ☐ PAI ☐ PPRE ☐ PPS

Scolarité

1er trimestre		Mention / Avertissement
2e trimestre		Mention / Avertissement
3e trimestre		Mention / Avertissement

Échanges avec la famille

Date : _____

☐ téléphone ☐ mail ☐ réunion ☐ autre

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

Informations :

Date : _____

☐ téléphone ☐ mail ☐ réunion ☐ autre

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

Informations :

Date : _____

☐ téléphone ☐ mail ☐ réunion ☐ autre

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

Informations :



HEURES DE VIE DE CLASSE



Classe : _____

S	Date	Thèmes - Intervenants
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

À programmer